

**組合慶弔金 申請書**

受給組合員	職員番号	職場	氏名(結婚の場合は旧姓も)
			(旧姓; )

給付事由	結婚 10,000円	結婚年月日 年 月 日
	死亡  本人 100,000円 配偶者 50,000円 子 30,000円 (養子、継子、死産4ヶ月以上の子を含む)  親 10,000円 (配偶者の親、養父、養母、継父、継母を含む)	死亡者氏名
		受給組合員との続柄
		本人 父・母(組合員の親、配偶者の親) 配偶者 子(死産の場合は ヶ月)
		死亡年月日 年 月 日

申請日 年 月 日

申請者(本人もしくは組合役員) 氏名 印

組合役員の確認 支部名  
役職名  
氏名 印

受給日 年 月 日

金 円也

上、慶弔金を受領しました。

受領者(本人死亡の場合は家族) 氏名 印