

## 見舞金等給付申請書

平成 年 月 日

一般財団法人 三重県社会福祉事業職員共済会 理事長 様

次のとおり、見舞金給付を申請します。

申請区分	災害見舞金 ・ 死亡弔慰金	添付書類	死亡診断書(写)・戸籍抄本(写)			
会員	氏名	福祉 太郎	住所	〇〇市△△△町2丁目3-4	会員生年月日	
					S28年12月1日	
申請者	氏名	福祉 みえ	住所	同上	会員との続柄	妻
発生日付	平成〇〇年 〇月〇〇日	災害の内容	—			
		死亡の原因	肺癌による病死			
送金先口座	金融機関	百五銀行	支店名	〇〇〇 支店		
	口座番号	普・当・その他 54321	(フリガナ)	フクシ みえ		
			口座名義	福祉 みえ		

※ ここに記載された情報は、見舞金給付事業にのみ使用します。

共済契約者(代行者)	社会福祉法人〇〇〇福祉会 理事長 三重 太郎	〇〇〇 福祉会 理事長印
所在地	津市桜橋2丁目〇〇〇	