



公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
傷病見舞金請求書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理事長

契 約 番 号		会 員 番 号	
会 員 名			
入 院 期 間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	
請 求 者 名			
請求者と会員との続柄(該当するものに○をつけてください)			
本人	配偶者	子供	父母 孫 祖父母 兄弟妹
現 住 所	〒 ー		
連絡先TEL ()			

事 業 所 名	
事 業 所 TEL	()

振 込 先 金 融 機 関		銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協 農 協	店
	口 座 種 別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口 座 番 号
口 座 名 義 人	カ ナ	漢 字	

受 付 印

(ご 注 意) ○ 太枠内をもれなくご記入ください。
 ○ 印かんは、朱肉印をご使用ください。(スタンプ印使用の場合は取り扱えません)
 ○ 請求は、会員死亡の場合を除き、必ず会員本人がおこなってください。
 ○ 1年度につき1回のみ請求できます。

(添付書類) 1) 会員本人の請求時…(以下のいずれか1点)
 ①入院期間の記載された医師の診断書(入院期間完結のもの)(コピー不可)
 ②入院期間の記載された医療機関の領収書(コピー可)
 ③入院期間の記載された医療機関の証明書(コピー不可)
 2) 会員遺族の請求時
 上記書類のほか、会員の「死亡年月日」「請求者との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
 ①会員の戸籍謄本 ②会員の住民票(世帯全員のもの)
 ※ 請求者が配偶者以外の場合は、「正当な請求権者であることを証明できる書類」「他の同順位請求権者からの委任状および印鑑証明」が必要となります。詳細につきましてはお問い合わせください。

A4たてサイズにコピーまたはプリントアウトしてご利用ください。
 当センターの請求用紙はすべてA4たてサイズです。これ以外のサイズで提出されたものは、受付できませんので、あらかじめご了承ください。



公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
傷病見舞金請求書

令和4年4月21日提出

(あて先) 理事長

朱肉印を使用してください。銀行印でなくても結構です。

契約番号			会員番号						
0	8	0	0	0	0	0	0	0	3
会員名	福祉一郎								
入院期間	令和4年4月1日から 令和4年4月15日まで								
請求者名	福祉一郎								
請求者と会員との続柄(該当するものに○をつけてください)									
<input checked="" type="radio"/> 本人	<input type="radio"/> 配偶者	<input type="radio"/> 子供	<input type="radio"/> 父母	<input type="radio"/> 孫	<input type="radio"/> 祖父母	<input type="radio"/> 兄弟姉妹			
現住所	〒333-0845 川口市上青木西1-20-5 上青木西マンション101								
連絡先TEL	048(257)5552								

本人死亡時以外は
ご本人の現住所を
ご記入ください。

事業所名	株式会社勤労製作所
事業所TEL	048(257)5551

振込先	センター		銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	川口支店				
	口座種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口座番号	0	0	9	9	9
金融機関	口座名義人	カナ	フクシ イチロウ					
		漢字	福祉一郎					

本人死亡時以外は
必ずご本人の口座を
ご記入ください。

受付印

- (ご注意) ○ 太枠内をもれなくご記入ください。
○ 印かんは、朱肉印をご使用ください。(スタンプ印使用の場合は取り扱えません)
○ 請求は、会員死亡の場合を除き、必ず会員本人がおこなってください。
○ 1年度につき1回のみ請求できます。

- (添付書類) 1) 会員本人の請求時…(以下のいずれか1点)
①入院期間の記載された医師の診断書(入院期間完結のもの)(コピー不可)
②入院期間の記載された医療機関の領収書(コピー可)
③入院期間の記載された医療機関の証明書(コピー不可)
2) 会員遺族の請求時
上記書類のほかに、会員の「死亡年月日」「請求者との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
①会員の戸籍謄本 ②会員の住民票(世帯全員のもの)
※ 請求者が配偶者以外の場合は、「正当な請求権者であることを証明できる書類」「他の同順位請求権者からの委任状および印鑑証明」が必要となります。詳細につきましてはお問い合わせください。

A4たてサイズにコピーまたはプリントアウトしてご利用ください。

当センターの請求用紙はすべてA4たてサイズです。これ以外のサイズで提出されたものは、受付できませんので、あらかじめご了承ください。