

慶弔共済給付申請書

申請日
年 月 日

共済会コード	共済会名	印

加入者番号	加入者名	印	加入者生年月日
			19 年 月 日

下記の通り共済事由が生じたので給付を申請します。

共済事由	事由発生日	内容	口数	共済給付額
結婚	年 月 日	配偶者氏名		円
		備考欄		
出産	年 月 日	産婦者氏名		円
		備考欄		
リフレッシュ 給付	年 月 日	①勤続25年祝金	入社: 年 月 日	円
	年 月 日	②加入10年祝金	出版共済会加入: 年 月 日	円
退職	年 月 日	出版共済会加入	年 月 日	円
		退職理由		
死亡(本人)	年 月 日	死亡原因		円
死亡(家族)	年 月 日	生活区分 (同居・別居)		円
		加入者との関係 (配・子・親・他)		
備考欄				

<記入上の注意>

1. 共済会名・加入者名及び捺印のないものは無効です。
2. 「事実上の婚姻」「双児以上の出産」の場合は、備考欄にその旨記入して下さい。
3. リフレッシュ給付「加入10年祝金」の給付対象者は**10年間、慶弔共済の未給付者**です。
4. 退職餞別金は「出版共済加入3年以上」。ただし、すでに**何らかの給付受給者は、2分の1**の金額です。

給付決定通知書

給付が決定しましたので通知いたします。

給付決定日

年	月	日
---	---	---

給付金額

	円
--	---

出版共済会
理事長 酒井かをり

: 記入不要です

出版共済会御中

慶弔共済給付申請書

申請日	共済会コード	共済会名	印
年 月 日			

忘れずにご捺印
ください

加入者番号	加入者名	加入者生年月日
	共済花子	1978年 3月 3日

印

下記の通り共済事由が生じましたので給付を申請します。

共済事由	事由発生日	内容		口数	共済給付額
結婚	2017年 6月 10日	配偶者氏名	出版太郎		円
		備考欄	事実上の婚姻		
出産	2017年 7月 7日	産婦者氏名	共済花子		円
		備考欄	双児以上の出産		
リフレッシュ 給付	年 月 日	①勤続25年祝金	入社: 年 月 日		円
	2017年 4月 15日	②加入10年祝金	出版共済会加入: 年 月 日		
退職	2017年 9月 30日	出版共済会加入	年 月 日		円
		退職理由	一身上の都合		
死亡(本人)	2017年 11月 25日	死亡原因	不慮の事故		円
死亡(家族)	2017年 8月 7日	生活区分 (同居・別居)	祖母		円
		加入者との関係 (配・子・親・他)			
備考欄					

記入例:
出版業を離れるため/
一身上の都合

記入例:
不慮の事故/病気

<記入上の注意>

- 共済会名・加入者名及び捺印のないものは無効です。
- 「事実上の婚姻」「双児以上の出産」の場合は、備考欄にその旨記入して下さい。
- リフレッシュ給付「加入10年祝金」の給付対象者は10年間、慶弔共済の未給付者です。
- 退職餞別金は「出版共済加入3年以上」。ただし、すでに何らかの給付受給者は、2分の1の金額です。

給付決定通知書

給付が決定しましたので通知いたします。

「加入者との関係」が「他」の場合は、「祖母」「弟」などを、ここに
ご記入ください(書ききれない場合は
備考欄でも結構です)

給付決定日 年 月 日

給付金額 円

出版共済会
理事長 酒井かをり