

# 大阪府歯科技工士会 **見本** 「助規程」給付請求書

部分のみご記入ください。

請求日 平成 年 月 日

一般社団法人 大阪府歯科技工士会  
会長 清水潤一様

下記の通り給付事由が発生したので、大阪府歯科技工士会「会員共済互助規程」に基づき給付請求いたします。

なお、記載内容が正当であることを証明いたします。

該当の給付種別に○を付けてください。

<input type="checkbox"/> 1. 死亡弔慰金 (死亡日: 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 2. 入院見舞金	<input type="checkbox"/> 3. 災害・火災見舞金
<input type="checkbox"/> 4. 長寿祝い金	<input type="checkbox"/> 5. 結婚祝い金 (婚姻届出日: 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 6. 出生祝い金 (出生日: 年 月 日)

氏名	技工 太郎 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> 【認印可】	生年月日	大正 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭和</span> * 年 * 月 * 日 平成
住所	〒 558 - 0014 大阪市住吉区我孫子5-14-7		Tel ( 06 ) 6699 - 4400

振込先銀行口座	銀行名	フリガナ アビコ 我孫子	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> 信用金	フリガナ アビコ 我孫子	支店
	種目	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> / 当座	口座名義		
	口座番号	※右づめでご記入下さい。 * * * * *		フリガナ ギコウ タロウ	技工 太郎

- ※ ご本人名義の口座を正確にご記入下さい。
- ※ 原則として、銀行振込とさせていただきます。(郵便局は不可)
- ※ 給付金額については別紙をご参照ください。
- ※ 送金は書類到着より1~2週間程度です。

#### 提出書類

- ①「入院見舞金」請求時: 請求書+診断書(写し可)
- ②「火災・災害見舞金」請求時: 請求書+公的機関発行の罹災証明書(写し可)
- ③その他の請求時は請求書のみ提出

#### ----- 本会記入欄 -----

支部名	支部	入会日	昭和 平成	年	月	日
会員NO,	( )					
給付額	10・8・5・3・2	備考				

# 大阪府歯科技工士会「会員共済互助規程」給付請求書

請求日 平成 年 月 日

一般社団法人 大阪府歯科技工士会  
会長 清水潤一様

下記の通り給付事由が発生したので、大阪府歯科技工士会「会員共済互助規程」に基づき給付請求いたします。

なお、記載内容が正当であることを証明いたします。

該当の給付種別に○を付けてください。

1. 死亡弔慰金 (死亡日: 年 月 日)	2. 入院見舞金	3. 災害・火災見舞金
4. 長寿祝い金	5. 結婚祝い金 (婚姻届出日: 年 月 日)	6. 出生祝い金 (出生日: 年 月 日)

氏名	 【認印可】	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	〒 - Tel ( )		

振込先銀行口座	銀行名	フリガナ	銀行 信用金庫	フリガナ	支店
	種目	普通 / 当座 ( )	口座名義		
	口座番号	フリガナ			
		※右づめでご記入下さい。 □ □ □ □ □ □ □ □			

- ※ ご本人名義の口座を正確にご記入下さい。
- ※ 原則として、銀行振込とさせていただきます。(郵便局は不可)
- ※ 送金は書類到着より1~2週間程度です。

提出書類  
①「入院見舞金」請求時:請求書+診断書(写し可)  
②「火災・災害見舞金」請求時:請求書+公的機関発行の罹災証明書(写し可)  
③その他の請求時は請求書のみ提出

## ----- 本会記入欄 -----

支部名 会員NO,	支部 ( )	入会日	昭和 平成 年 月 日
給付額	10・8・5・3・2	備考	