

日本歯科技工士会 会員慶弔制度
出生祝金給付請求書

請求日 年 月 日

記入見本

黄色の部分のみご記入下さい

日本歯科技工士会 会長 殿

下記のとおり給付事由が発生したので、日本歯科技工士会会員慶弔規則に基づき、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。

都道府県 都道府県技名	大阪府歯科技工士会
代表者名	会長 清水 潤一 印

▼ 請求会員

会員番号	所属支部名	会員氏名	性別	生年月日
			男・女	M T H
日技入会年月	郵便番号	現住所		
S H		都道府県		

↑ 不明な場合は結構です。

▼ 請求事由種別 (該当に○印)

出生祝金	1. 会員本人出産 ← 女性会員	出生年月日	出生児氏名	長男、次女等 (続柄)
	2. 配偶者出産 [配偶者氏名]	年 月 日	○○○○	○
	(○○○○ ← 男性会員配偶者)	○ ○ ○ ○ ○ ○		

▼ 給付金送金方法

郵便番号	現住所	都道府県	TEL	← 上記住所と異なる場合に記入ください
フリガナ	○○○○○			
給付金口座名義人	○○○○○		印	← 会員本人の口座名義を記入ください。
送金先	銀行口座送金	銀行	支店	口座種目
	○○○○	信用金庫	○○○○	普通(総合)
	()	()	()	当座
				口座番号
				○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

番号は右づめでご記入ください。 ↗ ↖

給付種別	給付対象	給付金額	必要書類
添付書類	出生祝金 会員本人の戸籍に出生児入籍の届出をした場合	一子につき 2万円	① 給付請求書(本書) ② 出生児の入籍が確認できる公的書類 (戸籍抄本等)の写し

— 通信欄 —

本会 使用欄		
-----------	--	--



【様式③】

日本歯科技工士会 会員慶弔制度
出生祝金給付請求書

請求日 年 月 日

日本歯科技工士会 会長 殿

下記のとおり給付事由が発生したので、日本歯科技工士会会員慶弔規則に基づき、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。

都道府県技名	大阪府歯科技工士会
代表者名	会長 清水 潤一 ㊞

▼ 請求会員

会員番号	所属支部名	会員氏名	性別	生年	月	日
SH			男・女	M S T H		
日技入会年月	郵便番号	現住所				
SH		都道府県				

▼ 請求事由種別(該当に○印)

出生祝金	1. 会員本人出産	出生年月日		出生児氏名	長男、次女等(続柄)
	2. 配偶者出産〔配偶者氏名〕 〔 〕	H	年 月 日		

▼ 給付金送金方法

郵便番号	現住所	都道府県	TEL	←上記住所と異なる場合に記入ください。	
フリガナ	←会員本人の口座名義を記入ください。㊞				
給付金口座名義人					
送金先	銀行口座送金	銀行	支店	口座種目	口座番号
		信用金庫 ()		・普通(総合) ・当座 ()	

番号は右づめでご記入ください。↖↗

	給付種別	給付対象	給付金額	必要書類
添付書類	出生祝金	会員本人の戸籍に出生児入籍の届出をした場合	一子につき2万円	①給付請求書(本書) ②出生児の入籍が確認できる公的書類(戸籍抄本等)の写し

— 通信欄 —

本会 使用欄		

