

結婚祝金

徳島県共済保険 保険金請求書 兼 証明書

①全労済協会提出用

記入例

一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済協会) 御中

全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約款・特約に基づき、保険金の支払事由に該当することを確
認し、以下の内容にて保険金を請求します。
本契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む)が、保険契約の締結・維持管理、保険金の支払いなどの
判断に関する業務目的のために利用されることに同意します。

請求日
20 ××年 ○月 △日

保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等)	事業所名・代表者名・代表者印
団体名 公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク 徳島勤労者福祉サービスセンター	
代表者名 理事長 久積育郎	

該当項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。

事業所番号 12345	家族死亡	成人・長寿
会員番号 56789	400 配偶者	430 二十歳の祝
会員名(フリガナ) トクシマ タロウ	403 住宅災害(火災)	431 還暦
徳島 太郎	死亡者氏名	婚姻日 年 月 日
事由確定(発生)日 20 ××年 ○月 △日	結婚祝 410	勤続
保険金 10,000	配偶者氏名・婚姻日 徳島 花子 20 ××年 ○月 △日	480 10年 482 20年 484 30年 入社年月日(年 月 日)
	子の出生 420	子の入学 421 小学校 子の氏名() 422 中学校 生年月日(年 月 日)
	子の氏名・生年月日	備考 (届出役所等をご記入ください。) ○○市役所←婚姻届けの提出役所

事由確定日は
役所に届け出た日
をご記入ください。

事業所番号	成人・長寿
会員番号	430 二十歳の祝
会員名(フリガナ)	431 還暦
事由確定(発生)日 20 年	婚姻日 年 月 日
保険金 円	482 20年 484 30年 入社年月日(年 月 日)
	421 小学校 子の氏名() 422 中学校 生年月日(年 月 日)
	備考 (届出役所等をご記入ください。)

事業所番号	家族死亡	結婚記念	成人・長寿
会員番号	400 配偶者 401 子 402 親	442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年)	430 二十歳の祝
会員名(フリガナ)	403 住宅災害による同居親族	447 金婚(50周年) 配偶者氏名()	431 還暦
事由確定(発生)日 20 年 月 日	死亡者氏名	婚姻日 年 月 日	婚姻日 年 月 日
保険金 円	結婚祝 410	勤続	480 10年 482 20年 484 30年 入社年月日(年 月 日)
	配偶者氏名・婚姻日 年 月 日	子の入学 421 小学校 子の氏名() 422 中学校 生年月日(年 月 日)	
	子の出生 420	備考 (届出役所等をご記入ください。)	
	子の氏名・生年月日		

事業所番号	家族死亡	結婚記念	成人・長寿
会員番号	400 配偶者 401 子 402 親	442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年)	430 二十歳の祝
会員名(フリガナ)	403 住宅災害による同居親族	447 金婚(50周年) 配偶者氏名()	431 還暦
事由確定(発生)日 20 年 月 日	死亡者氏名	婚姻日 年 月 日	婚姻日 年 月 日
保険金 円	結婚祝 410	勤続	480 10年 482 20年 484 30年 入社年月日(年 月 日)
	配偶者氏名・婚姻日 年 月 日	子の入学 421 小学校 子の氏名() 422 中学校 生年月日(年 月 日)	
	子の出生 420	備考 (届出役所等をご記入ください。)	
	子の氏名・生年月日		