

## 組合員慶弔互助会費申請書

令和      年      月      日

住所	〒		
美容室名		TEL	
申請者名		支部名	

慶弔内容		各請求金額	該当箇所 ○印	添付書類(コピー可)
死亡弔慰金	1.組合員	30,000		葉書
	2.配偶者	20,000		葉書
	3.組合員及其の配偶者が喪主となる 親族(父母、子女)	10,000		葉書
	4.組合員の親族(実父・実母)	5,000		葉書
見舞金	5.病気その他により入院5日以上	10,000		領収書
	6.災害:被害状況が100%	50,000		罹災証明書等
	7.災害:被害状況が50%	30,000		罹災証明書等
祝金	8.結婚祝金	10,000		戸籍謄本
	9.出産祝金(第1子) *要:戸籍謄本(写し可)	10,000		戸籍謄本
	10.出産祝金(第2子以降)	5,000		戸籍謄本
	11.銀婚式	10,000		戸籍謄本
節目祝金	12.金婚式	30,000		戸籍謄本
	13.60歳(還暦)、65歳、70歳(古希)【 年 月 日生れ】	10,000		運転免許証・保険証
	14.75歳から5年毎 【 年 月 日生れ】	20,000		運転免許証・保険証

\*但し給付を受けられた方は最低1年間は組合に継続加入して下さい。

提出期限:事由発生から1年以内

上記の者は組合員慶弔互助会規定に適用されるので、慶弔互助会金を給付されるようお願い致します。

支部

支部長

印