

慶弔互助会申請書

令和 年 月 日 (申請日)

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.組合員の親族(父母及び子)死亡した場合	10,000		葉書
	4.組合員の配偶者の親族(父母)が死亡した場合	5,000		葉書
見舞金	5.病気その他(コロナ感染症等)により入院5日以上	10,000		病院発行の領収書
	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(抄)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(抄)本
	11.銀婚式(入籍後25年)	10,000		戸籍謄(抄)本
	12.金婚式(入籍後50年)	30,000		戸籍謄(抄)本
節目祝金	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

提出期限:事由発生から1年以内です

提出先:山梨県美容業生活衛生同業組合内

FAXの場合 055-251-7141

郵送の場合 〒400-0008 山梨県甲府市緑が丘2-13-36

給付金の受け取り方法

申請書提出後手続きが完了しましたら、慶弔互助会担当者より連絡いたしますので、該当箇所へ チェックしてください

ご本人が組合に来所し直接受け取る(持物:印鑑)

支部長経由で受取る

銀行振込み(申請書に記入し郵送に限る) 銀行名 _____ 支店名 _____

普通預金 口座番号 _____ フリガナ 名義人 _____