

共 済 会 給 付 金 支 給 申 請 書

支 部 名		支 部 長 氏 名	⑩
支 部 長 確 認	・ 電 話 ・ メール/SMS ・ その他 ()	事 務 所 受 付 者	

組 合 員 氏 名	住 所					
共 済 事 由	結 婚 祝	出 生 祝	見 舞 金	組 合 員 死 亡	家 族 死 亡	災 害 見 舞 金
	年 月 日	年 月 日	年 月 日 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
支 給 額	¥20,000	¥20,000	¥30,000	¥30,000	¥10,000	¥5,000
内 容						

この支給条件は組合加入後4ヶ月目から受けられます。

上記のとおり申請いたします。

松江市建築組合 共済会 殿

上記の金額を領収いたしました。

年 月 日

支 部 長 氏 名

⑩