

給付金請求書

公益財団法人台東区産業振興事業団事業に関する規則に基づき、下記のとおり請求します。

請求項目	(裏面を参照)	金額								円
会員番号										氏名 (自署)

令和 年 月 日

公益財団法人
台東区産業振興事業団理事長 殿

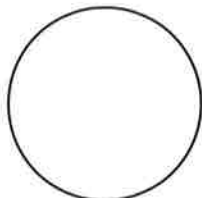
請求者 住 所
氏名 (自署)
事業所名
電 話 ()

◎請求者以外の方が給付金を受領するときは、委任状に記入してください。

給付金の受領方法により記入してください。	※1、※2 は請求者自署		委 任 状		[代理人の場合のみ記入]
	私は上記給付金の申請・受領を _____ に委任します。				
	※1 代理者氏名				
	令和 年 月 日	※2 請求者氏名 _____ (印)			
	領 収 書				
_____ 円					
上記給付金を領収しました。 [代理人の場合は代理人名]					
令和 年 月 日 領収者氏名(自署) _____					
振 込 依 頼 書					[口座振込希望の場合のみ記入]
上記給付金の受領について、下記の口座に振込んでください。					
令和 年 月 日 請求者氏名(自署) _____					
金融機関	銀行・信用金庫 信用組合	本店	フリガナ		
口座番号	普通・当座		預金者名 (請求者名)		

※請求者名義の口座に限ります

受付月日



サービスセンター長	担当係長	入 力	受 付

委任状を記入したときは必ずご印鑑を押してください。(シャチハタ等のスタンプ印は不可)

給 付 事 由

事 由		内 容				添 付 書 類	
祝	会	結 婚	相手方氏名			結婚①婚姻届出年月日が記載されている戸籍謄本 ②婚姻届出受理証明書 ③東京都パートナーシップ宣言受理証明書又はこれに準ずる書類①、②、③いずれか1つ	
		銀 婚	届出年月日	年	月 日		
	金	二十歳	生年月日	年	月 日(生)	銀婚①婚姻届出をして25年経過後に発行された戸籍謄本 金婚①婚姻届出をして50年経過後に結婚発行された戸籍謄本	
金	子	出 産	氏 名			出産①母子健康手帳の出生届出済証明書 ②お子様が記載されている戸籍謄本 ①、②いずれか1つ 入学①就学・入学通知書(写) ②健康保険証(お子様の生年月日が記載されているもの) ③在学を証明できるもの ①、②、③いずれか1つ。	
		入 学(小)	生年月日	年	月 日(生)		
見	会	入 院	傷 病 名			①医療機関が発行した入院期間を証明できるもの(領収書等) ②入院期間が記載された診断書 ①、②いずれか1つ	
			入 院 期 間	年 月 日～ 年 月 日(日間)			
			病 院 名	TEL ()			
	舞	金	障 害	手帳取得年月日	年	月 日	①身体障害者手帳
				等 級	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級		
死	亡	住 宅 災 害	災 害 の 種 類	発 生 年 月 日	年 月 日	①官公庁が発行する“り災証明書”(動産、不動産) ②被災状況申告書(用紙は当センターにあります) ③損害程度のわかる写真	
			全 損 (焼)	半 損 (焼)	一 部 損 (焼)		床 上 浸 水
死	亡	会 員	会 員 期 間 1 年 未 満	死 亡 者 氏 名		①死亡事項記載の戸籍謄本または、死亡診断書 ②請求者の戸籍謄本 ③受取人本人を証明するもの	
			会 員 期 間 1 年 以 上 5 年 未 満	加 入 年 月 日	年 月 日		
			会 員 期 間 5 年 以 上 10 年 未 満	死 亡 年 月 日	年 月 日		
			会 員 期 間 10 年 以 上 20 年 未 満				
死	亡	家 族	配 偶 者	死 亡 者 氏 名		配偶者・父・母 ①死亡事項記載の戸籍謄本または、死亡診断書 ②請求者(会員)の戸籍謄本 子 ①死亡事項記載の戸籍謄本 ②死産、28週以上の流産の場合は、医師の証明書	
			子〔流(死)産 週〕	死 亡 年 月 日	年 月 日		
			父・母				

(注) ○ 該当する事由のみ記入してください

○ 見舞金・弔慰金は、災害救助法の適用を受けたときには給付金の支給対象から除きます。