

支 給 期 間		支 給 金 額	支 部	係	承認印
. . ~ . . (日)		円			
内 訳	入・通	. . ~ . . (日)×	=	円	
	入・通	. . ~ . . (日)×	=	円	
	入・通	. . ~ . . (日)×	=	円	
	入・通	. . ~ . . (日)×	=	円	

大型共済給付申請書

65歳以上

支 部	組合員コード
組合員氏名	男・女
生 年 月 日	昭・平 年 月 日 (歳)

該当する共済内容に必要な事項を記入してください。

死 亡 給 付 金	死亡年月日	令和 年 月 日
	(傷病名)	
	共 済 金	円
休 業 補 償 ※80歳以上の方は 休業補償は ありません。	(傷病名)	
	(仕事 中 ・ 交 通 事 故 ・ そ の 他)	
	病気または負傷の ため休んだ期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 日間
	共 済 金	円

受 取 人 の 組 合 員 さ ん の 口 座	先に届出のあった郵便貯金口座に振込みます。未登録の方は別紙「郵便貯金口座届」に記入して下さい。
-------------------------------	-------------------------------------------------

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住所

組合員

氏名

徳島県建設労働組合 委員長 殿

