

【給付金請求書 記入例】

給付様式1号

給付金請求書

請求金額	¥		万	千	百	十	円
会員番号	0	1	2	3	0	0	0
入会年月日	××年××月××日			氏名	足立太郎		

上記の給付金を請求します。

請求者	住所	〒×××-×××× TEL××-××××-×××× 足立区××××××
	氏名	足立太郎

公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター 宛

シヤチハタ印は全て不可

本人が窓口受領するとき 代理人が窓口受領するとき 銀行振込のとき	領収書 金額 <table border="1"><tr><td></td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr></table> 上記給付金を受領しました。 受領者氏名 足立太郎 平成××年××月××日			万	千	百	十	円	
		万	千	百	十	円			
	委任状 私は上記給付金の受領を 足立ゆう子 に委任します。 ××年××月××日 請求者氏名 足立太郎	領収書 金額 <table border="1"><tr><td></td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr></table> 左記委任に基づき上記給付金を受領しました。 ××年××月××日 (請求者の印鑑と別の印鑑) 受領者氏名 足立ゆう子		万	千	百	十	円	
	万	千	百	十	円				
振込依頼書 上記給付金を下記口座に振込んでください。 ××年××月××日 請求者氏名 足立太郎									
	金融機関 あだち 口座番号 普通 <table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table> 当座	0	1	2	3	4	5	6	本・支店名 綾瀬 フリガナ アダチタロウ 口座名義 足立太郎
0	1	2	3	4	5	6			

方法をひとつだけ選んで記入、押印して下さい。

受領方法(いずれか一つを選んでください)

請求者と受領者の印鑑は別のものを押して下さい。(同姓の場合を除く)

給付受付日	平成 年 月 日	給付対象日	平成××年××月××日
給付コード		給付事由	出生
対象者続柄		氏名	足立花子
備考			事由の発生した日

※ご記入いただいた個人情報、当該給付金支給目的以外には利用いたしません。

★添付書類は、印鑑登録証明書を除きすべて写し可

記入不要

金融機関名、本・支店名、口座番号、普通or当座(貯蓄預金口座は不可)を選び名義人氏名フリガナを正確にご記入下さい。

入力	受付

給付金請求書

請求金額	¥		万		千		百		十		円
会員番号											氏名
入会年月日			年		月		日				

※印鑑は、朱肉使用の認印をご使用下さい。

上記の給付金を請求します。

請求者	住所	〒		-		TEL
	氏名	(印)				

公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター 宛

受領方法(いずれか一つ選んでください)	本人が窓口受領するとき	領収書	
		金額	万 千 百 十 円
		上記給付金を受領しました。	受領者氏名
	平成 年 月 日		
代理人が窓口受領するとき	委任状	領収書	
	私は上記給付金の受領を _____に委任します。 平成 年 月 日 請求者氏名 (印)	左記委任に基づき上記給付金を受領しました。 平成 年 月 日 (請求者の印鑑と別の印鑑) 受領者氏名 (印)	
銀行振込のとき	振込依頼書		
	上記給付金を下記口座に振込んでください。		
	平成 年 月 日	請求者氏名 (印)	
金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	本・支店名	本店 支店
口座番号	普通・当座	フリガナ 口座名義	

給付受付日	平成 年 月 日	給付対象日	平成 年 月 日
給付コード		給付事由	
対象者続柄		氏名	
備考			

※ご記入いただいた個人情報は、当該給付金支給目的以外には利用いたしません。

★添付書類は、印鑑登録証明書を除きすべて写し可

入	力	受	付