

【給付金請求書 記入例】

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	1
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 (印)

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 受領方法（いずれか一つ選んでください） 方法のひとつだけ選んで記入、押印して下さい。	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。 平成××年××月××日 受領者氏名 足立太郎 (印)			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 (印)	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 (印)		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 (印)								
金融機関 あだち (銀行 信用金庫 信用組合) 口座番号 普通 当座 0 1 2 3 4 5 6 本・支店名 綾瀬 (本店 支店) フリガナ アダチタロウ 口座名義 足立太郎								

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

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					—		
入会年月日		年	月	日	氏 名		

※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			

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 <table border="1"> <tr> <td>金 額</td> <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 平成 年 月 日 (印)		金 額		万	千	百	十	円		
	金 額		万	千	百	十	円					
	代理人が窓口受領するとき	委 任 状 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)	領 収 書 <table border="1"> <tr> <td>金 額</td> <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。 平成 年 月 日 (請求者の印鑑と別の印鑑) 受領者氏名 (印)	金 額		万	千	百	十	円		
金 額		万	千	百	十	円						
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) <table border="1"> <tr> <td>金融機関</td> <td colspan="2">銀行 信用金庫 信用組合</td> <td>本・支店名</td> <td>本 店 支 店</td> </tr> <tr> <td>口座番号</td> <td>普通・当座</td> <td></td> <td>フリガナ 口座名義</td> <td></td> </tr> </table>		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	
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