

捨
印

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター

家族弔慰見舞金請求書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理 事 長

契 約 番 号			会 員 番 号		
会 員 名 (請 求 者)		⑩			
該 当 者 氏 名					
会員と該当者の続柄(該当するものに○をつけてください)					
配偶者		23歳未満の子		親	
該 当 者 死 亡 年 月 日		令和 年 月 日			
現 住 所	〒 ー				
連絡先TEL		()			

事 業 所 名	
事 業 所 T E L	()

振 込 先 金 融 機 関			銀 信 用 金 庫 協 行 信 用 組 合 農 業 労 働 金 庫							
	口 座 種 別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口 座 番 号							店
	口 座 名 義 人	カ ナ 漢 字								

受 付 印

- (注 意) ○ 太枠内をもれなくご記入ください。
○ 印かんは、朱肉印をご使用ください。(スタンプ印使用の場合は取り扱えません)

- (添 付 書 類) 1) 配偶者の死亡時
該当者の、「死亡年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本
2) 23歳未満の子の死亡時
該当者の、「死亡年月日」「生年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本
3) 親の死亡時
該当者の、「死亡年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本

A4たてサイズにコピーまたはプリントアウトしてご利用ください。

当センターの請求用紙はすべてA4たてサイズです。これ以外のサイズで提出されたものは、受付できませんので、あらかじめご了承ください。



公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
家族弔慰見舞金請求書

令和 7年 4月21日提出

(あて先) 理 事 長

朱肉印を使用してください。銀行印でなくても結構です。

契 約 番 号				会 員 番 号			
0	8	0	0	0	0	0	3
会 員 名 (請 求 者)		福 祉 一 郎					
該 当 者 氏 名		福 祉 花 子					
会員と該当者の続柄(該当するものに○をつけてください)							
配偶者		23歳未満の子				親	
該 当 者 死 亡 年 月 日		令和 7 年 4 月 1 日					
現 住 所		〒 333 - 0844 川口市上青木3-12-18 上青木マンション701					
連絡先TEL		0 4 8 (2 5 7) 5 5 5 1					

ご本人の現住所を
ご記入ください。

事 業 所 名	株式会社勤労製作所
事 業 所 T E L	0 4 8 (4 8 5) 8 6 1 1

振 込 先 金 融 機 関	センター		銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	川口 支 店					
	口座種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口座番号	0	0	9	9	9	9
	口座名義人	カナ	フ ク シ イ チ ロ ウ						
	漢 字	福 祉 一 郎							

必ずご本人の口座を
ご記入ください。

受 付 印

- (ご 注 意) ○ 太枠内をもれなくご記入ください。
 ○ 印かんは、朱肉印をご使用ください。(スタンプ印使用の場合は取り扱えません)

- (添 付 書 類) 1) 配偶者の死亡時
 該当者の、「死亡年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
 ①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本
 2) 23歳未満の子の死亡時
 該当者の、「死亡年月日」「生年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
 ①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本
 3) 親の死亡時
 該当者の、「死亡年月日」「会員との続柄」を証明できる以下の書類。(コピー不可)
 ①会員の戸籍謄本 ②該当者の戸籍謄本

A4たてサイズにコピーまたはプリントアウトしてご利用ください。

当センターの請求用紙はすべてA4たてサイズです。これ以外のサイズで提出されたものは、
受付できませんので、あらかじめご了承ください。