

給付申請書(1)

氏名 ニッペ 一郎

印

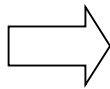
申請項目	申請内容		添付書類	給付金額
該当する項目を○で囲んで下さい。	結婚祝金	入籍日 XX年XX月XX日 配偶者氏名 <u>ニッペ 花子</u> 挙式日 XX年XX月XX日 打電先住所 <u>XX市XX町X丁目</u> 式場名 <u>ホテル日ペ大阪</u>	入籍の証明となるもの (婚姻届受理証明書・住民票等)を添付下さい (写し可)	100,000 円
	出産祝金	出生児氏名 (1) (フリガナ) (年 月 日生) (2) (フリガナ) (年 月 日生)	出産の証明となるもの (住民票・母子手帳等)を添付下さい (写し可)	円
	還暦祝金	生年月日 年 月 日 定年退職日 年 月 日		円
香 料	死亡者氏名	続柄 年 月 日 死去	供花(柘・花輪)料 の領収書(原本)	供花(柘・花輪)料 円
	葬儀場住所			香料 円
	葬儀日時	年 月 日 時 ~		合計 円

(参考) 香料は次の通りです。

- イ) 会員本人死亡50万円 供花3対
- ロ) 配偶者死亡25万円 供花3対
- ハ) 父母(養父母)・子女・配偶者父母 7万円 供花3対
- ニ) 血族の祖父母・孫・兄弟姉妹 1万円

給付合計	100,000 円
------	-----------

会社 センター 窓口			
------------------	--	--	--



処 理 局			
-------------	--	--	--

上記金額正に領収しました。	
XX年XX月XX日	
氏名 <u>ニッペ 一郎</u>	
印	