

会社名 _____ 会員No. _____

所 属 _____

給付申請書(1)

氏名 _____ 印 _____

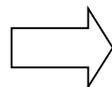
申請項目	申請内容	添付書類	給付金額
該当する項目を○で囲んで下さい。	入籍日 年 月 日 配偶者氏名 挙式日 年 月 日 打電先住所 式場名 「こづち」に掲載を希望しない場合は○を記入して下さい。	入籍の証明となるもの (婚姻届受理証明書・ 住民票等)を添付下さい (写し可)	円
	出生児氏名 (1) (フリガナ) (年 月 日生) (2) (フリガナ) (年 月 日生) 「こづち」に掲載を希望しない場合は○を記入して下さい。	出産の証明書となるもの (住民票・母子手帳等) を添付下さい (写し可)	円
	還暦祝い 生年月日 年 月 日 定年退職日 年 月 日		円
	香 料 死亡者氏名 続柄 年 月 日 死去 葬儀場住所 葬儀日時 年 月 日 時 ~	供花(桜・花輪)料 の領収書(原本)	供花(桜・花輪)料 香料 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	円
------	---

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



処 理 局			
-------------	--	--	--

上記金額正に領収しました。		
年 月 日	氏名	印