

支部給付申請書兼支出命令書

発行番号()

年度		会 計		事 業 特 別 会 計		科 目		事 業 費	
節		支部給付事業費				細 節		第 号	
金 額		十	万	千	百	十	円	執 行 済	
			¥	5	0	0	0		
委員長		書記長		会 計		上記の金額を支出されたい			
						事業推進事務局		対策委員	
								書 記	

給付金請求書 ¥5,000－

死 亡 給 付 金			氏 名		死 亡 年 月 日	
	1. 配偶者				年 月 日	
	2. 子				年 月 日	
	3. 親(配偶者の親含)				年 月 日	
出 産 祝 金		出 産 日		年 月 日		
退 職 記 念 品		5年から10年未満		年 月 日付		
就学祝金		校名			児童氏名	
義務教育終了祝金		校名			生徒氏名	
病気見舞金		休業期間	年 月 日から年 月 日まで入院・自宅療養			
看護休暇見舞金		休業期間	年 月 日から年 月 日まで			
上記の記載事項は相違ないものと認めます。						
事務担当者 印						

上記のとおり請求します

年 月 日

所 属 _____

組合員氏名 _____ 印

台東区職員労働組合委員長 様

該当する給付事項に○印をつけて下さい

請求区分 病気見舞金・看護休暇見舞金

添付資料 ◎診断書コピー ◎薬袋コピー ◎出勤簿コピー

- * 病気見舞金は入院3日以上・自宅療養7日以上
- * 看護休暇見舞金は看護休暇が月6日以上(配偶者・二親等以内の親族)

支部給付申請書兼支出命令書

発行番号()

年度		会 計		事 業 特 別 会 計		科 目		事 業 費		
節		支部給付事業費			細 節				第 号	
金 額		十	万	千	百	十	円	執 行 済		
		¥	1	0	0	0	0			
委員長	書記長	会 計	上記の金額を支出されたい							
			事業推進事務局		対策委員					書 記
給付金請求書 ¥10,000-										
			氏 名		死 亡 年 月 日					
死亡給付金		本 人				年 月 日				
結 婚 祝 金		入籍日もしくは事実発生日			年 月 日					
退 職 記 念 品		10年以上			年 月 日付					
上記の記載事項は相違ないものと認めます。					事務担当者 印					
上記のとおり請求します										
年 月 日										
所 属 _____										
組合員氏名 _____ 印										
台東区職員労働組合委員長 様										