

(表)

小田原市勤労者サービスセンター給付金申請書兼請求書

令和 年 月 日

小田原市勤労者サービスセンター理事長 様

事業所コード
申請者 事業所名
事業主名

代表者印

給付金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために個人情報が利用されることに同意し、次のとおり申請します。

1 給付金申請額	円
2 給付の種類	結婚・出産・入学・成人・還暦・銀婚・永年勤続・傷病・災害・障害・死亡弔慰金
3 振込先 下記いずれかに○を付けてください。	(金融機関名) 信用金庫・銀行・農協 支店 信用組合・郵便局
ア. 事業所登録口座	普通・当座 (口座番号)
イ. 事業所指定口座 「イ」選択時、右記に記入ください。	(口座名義人、フリガナも)
4 給付金該当者の氏名	裏面のとおり
5 添付書類	<input type="checkbox"/> 事由の証明ができる書類 <input type="checkbox"/> 委任状 (1人の場合は下段、2人以上の場合は別紙)

注 申請期間(事由発生から2年以内)が過ぎた場合、無効となりますので、速やかに申請してください。

委 任 状	
令和 年 月 日	
住所	
氏名 (コード) 印	
私に係る小田原市勤労者サービスセンター給付金の申請・請求及び受領に関する一切の権限を事業主に委任します。	

上記のとおり、交付してよろしいか。

決 裁 日	・	・	理 事 長	事 務 局 長	事 務 局 員	担 当 者
交 付 日	・	・				