



支 出 金 額						0 0 0 円
---------	--	--	--	--	--	---------

公益財団法人姫路市中小企業共済センター給付金請求書

給 付 金 種 目	 共済センター記入欄（コード）		
	給付原因となる者の氏名 <small>（裏面の注(4)を参照ください）</small> 	事由発生日 . .	会員との続柄

上記給付金にかかる証明書を別紙のとおり添付し提出します。

会員番号 - 会員名

上記会員の給付金を請求します。

年 月 日

事業所No.

事業所名

事業主名 

電 話

既に登録されている金融機関（口座・名義等）を変更される時のみ記入してください。

銀 行 当 座
 信用金庫 支店 No.
 普 通

口座名義

※登録口座の名義は、事業所名・事業主名又は代表者名に限ります。

- ※ この請求書の提出にあたっては裏面記載の必要書類（コピー可）を添付ください。
- ※ この請求書はFAXでは受付できません。
- ※ この請求書の用紙は、複写し使用されても差しつかえありません。