



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	(裏面の注(4)を参照ください) 	事由発生日 . .

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。

令和 年 月 日

事業所No. ....

事業所名 .....

事業主名 ..... (印)

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。