

# ※見本

(PDF入力フォーム)

## 愛知建連会員共済給付金請求書 (新型コロナウイルス陽性者対策給付)



愛知県建設組合連合殿 下記のとおり共済給付の該当事項が発生しましたので請求します。				
支部	名古屋西 支部	請求年月日	令和3年4月30日	
会員氏名	愛知 太郎	生年月日	昭和51年10月1日	
郵便番号	〒460-0011	TEL	052-000-0000	
住所	名古屋市中区大須三丁目10番35号 大須マンション3棟1422号室	携帯	090-000-0000	
給付金対象者情報	給付金対象者氏名	続柄	生年月日	療養開始日
	愛知 太郎	本人	昭和51年10月1日	令和3年1月10日
	愛知 花子	妻	昭和51年10月10日	令和3年1月21日
	愛知 一郎	子	平成15年2月1日	令和3年1月21日
	愛知 次郎	子	平成20年3月1日	令和3年1月21日
※6名以上の場合は、2枚の申請用紙で請求してください。				
給付金振込先	銀行等名称	三菱UFJ銀行	預金種別	普通預金
	支店名	黒川 支店	口座番号	0123456
	口座名義	フリガナ 愛知 太郎 フリガナ 愛知 太郎	銀行名、支店名等通帳を確認し正確に記入してください。 郵便局への振り込みは不可	

※当組合加入前に新型コロナウイルスに感染した場合は対象外です。

※必ず、感染した証明となる書類の写しを添付してください。感染者全員分必要です。

※濃厚接触者と判断された方でも、陰性の場合には対象外です。

【本部記入欄】以下は記入不要です。

加入年月日	S・H・R 年 月 日	左記の通り支給してもよろしいか					受付印
支給金額	@20,000× 人	会長	事務局長	事務長	会計	担当者	
支給額	金 円						
支給できない理由						支給年月日	
						年 月 日	