

総合共済・給付事由証明書

交運共済 御中

氏名・組合員番号	
----------	--

◆該当する給付種目に、必要事項を記入してください。◆()内の西暦は、分かる場合のみ記入願います。

給付種目	証明内容									
1 結 婚	配偶者氏名		生年月日	S・H・R 年 月 日 (1 9 年 月 日) 2 0						
	結 婚 日 (入 籍 日)	2 0 年 月 日	性 別	男 ・ 女						
	結婚後の 新住所	〒 ー (TEL ー ー)								
2 出 生	分娩者氏名		誕 生 日	2 0 年 月 日						
	子 の 氏 名			続 柄	☐ 男 ☐ 女					
	出 産 人 数	☐ 第一子 ☐ 第二子 ☐ 第三子 ☐ 第 子								
3 本人・配偶者 死 亡 子 ・ 親 (該当者に○印)	死亡者氏名		生年月日	大・昭 年 月 日 平・令 (1 9 年 月 日) 2 0						親死亡の場合記入 続 柄 同居・別居
	死 亡 日	2 0 年 月 日	死亡原因							
4 銀 婚	結 婚 日	S・H・R 年 月 日 (1 9 年 月 日) 2 0								
5 入 学 (小 学 校)	入学者氏名		生年月日	平成 年 月 日 (1 9 年 月 日) 2 0						続 柄
	入 学 日	2 0 年 月 日								
※ 銀婚給付(交運共済に登録されている結婚日から25年目の月末)と入学給付(交運共済に登録されている誕生日から判断し、小学校に入学する年の4月上旬)は、自動的に決定し個人口座に送金します。よって、この様式で証明するのは、前記の日を「登録されていない方」や「誤った日を登録している方」で、自動的に決定されなかった人に限ります。										

◆内縁関係で結婚給付を受ける場合は、確認事項として下記の機関代表者の証明が必要となります。

6 確 認 書 (結 婚)	内 縁 者 氏 名		生年月日	S・H・R 年 月 日 (1 9 年 月 日) 2 0						性 別
	同 居 日	2 0 年 月 日	性 別	男・女						
	上記の内容で相違ないことを証明します。(下段の機関証明も同時にお願い致します)									
機関代表者氏名 印										
※ 機関代表者の確認証明がとれない場合は、この給付事由証明書では給付できません。次の証明書(コピー可)のいずれかで確認し、給付しますのでご提出願います。 ◇住民票謄本と戸籍謄本 ◇扶養親族原票 ◇扶養手当支払い証明書 ◇健康保険証										

上記の通り確認したので証明します。

2 0 年 月 日

加盟組合名

所 属 機 関 名
(支部・分会等)

機関代表者氏名

印

(機関代表者の押印がないものは無効とします)