

ユニディユニオン慶弔見舞金制度申請書

【組合員本人死亡弔慰金】 単位（円）

申請内容	該当に○を記入	給付額
組合員本人死亡	101	200,000

※「死亡診断書」または「本人死亡の記載がある戸籍」が必要です（コピー可）

【死亡弔慰金】		該当に○を記入	給付額
死亡弔慰金	配偶者	201	30,000
	子	202	15,000
	実父母	203	5,000
	義父母	204	5,000

【お祝い金】		該当に○を記入	給付額
結婚	組合員本人	301	20,000
	子	302	10,000
出産	孫	303	10,000
	子（小学校・中学校・高校）	304	5,000
入学	孫（小学校・中学校・高校）	305	5,000

【パートナーお誕生日プレゼント】		該当に○を記入	給付額
パートナー	組合員本人	306	3,000

【傷病休業見舞金】 単位（円）

申請内容	該当に○を記入	給付額	
組合員本人	10日以上休業	401	5,000
	20日以上休業	402	10,000
	30日以上休業	403	15,000

【住宅・災害見舞金】		該当に○を記入	給付額
火事見舞	全焼・全壊	501	100,000
	半焼・半壊	502	90,000
	一部焼・一部壊	503	30,000
災害見舞	全壊・流失	504	30,000
	半壊	505	15,000
	一部壊	506	3,000
	床上浸水	507	15,000

※「被災証明書」または「罹災証明書」が必要です（コピー可）

【住宅・災害見舞金】		該当に○を記入	給付額
災害見舞	同居親族の死亡	601	20,000
	組合員本人の重度障害	602	200,000

※ろうきん口座をお持ちでない方のみ現金渡しとさせていただきます。

【申請者】	【職場リーダー】	【送金先】	ろうきん口座 あり・なし
支部名	以下申請に相違ありません	労金 支店	() 普通 () 当座
社員番号	Ⓜ		
氏名	Ⓜ	申請日	年 月 日
		口座番号	

【組合員本人死亡弔慰金】			
氏名	死亡年月日	年 月 日	口座番号
給付金受取人	組合員との関係	フリガナ	
送金先	() 労金	() 普通	名義人
	() 銀行	() 当座	

【死亡弔慰金】			
氏名	死亡年月日	年 月 日	組合員との関係

【結婚祝い】			
氏名	婚姻届提出日	年 月 日	婚姻届提出役所名

【出産祝い】			
子の氏名	生年月日	年 月 日	
子の氏名	生年月日	年 月 日	

【入学祝い】			
氏名	入学年月日	年 月 日	学校名
氏名	入学年月日	年 月 日	学校名

【パートナーお誕生日プレゼント】		
お誕生日	月	日

【傷病休業見舞金】			
傷病名	休業期間	年 月 日～	年 月 日
	申請済期間	年 月 日～	年 月 日

【住宅・災害見舞金】			
被災年月日	年 月 日	被災住宅住所	
被災の原因と状況			

【災害死亡・障害見舞】			
氏名	発生年月日	年 月 日	組合員との関係
被災の原因と状況			

【ユニオン使用欄】			
登録日	振込	会計	三役
年 月 日			