伺出年月日	平成　　年　　月　　日	常　務	事務長	部　長	課　長	係　長	担当者
支給年月日	平成　　年　　月　　日						
支給額	一金　　円也	資格取得年月日	平成　　年　　月　　日				
		資格喪失年月日	平成　　年　　月　　日				

事業所番号	[　　]祝金請求書				
加入員番号		加入員氏名		加入員の請求と受領委任の印	印
加入員住所					
事業所名称					
該当年月日	年　　月　　日	対象者の氏名			
事業主証明欄	上記の祝金に該当することに相違ないことを証明します。 平成　　年　　月　　日 事業所の所在地 事業所の名称 事業主の氏名　　印				

給付金受領委任状

被委任者
- 所属事業所名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
- 氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

さきに登録した指定書の振込希望の銀行預金口座

＿＿＿＿＿＿銀行　＿＿＿＿＿＿支店

普通・当座　（No.　　）