

(支給年月日) 平成 年 月 日分

給付金種別	1. 長寿祝金	3. 厄除祈願金	5. 結婚祝金	7. 児童就学祝金
	2. 壮年祝金	4. 成人祝金	6. 陶・銀・真珠・金婚祝金	8. 死亡弔慰金

上の○印の給付金にかかる下記金額を正に受領しました。

一金 也

(受領年月日) 平成 年 月 日

(事業所名)

(受任者氏名)

印

私が受領委任を受けて受領した上記の給付金は、次のとおり該当者に交付を完了しましたので、報告いたします。

事業所番号

加入員番号	受取金額	受取月日	受取者(加入員)の氏名	受取者の住所	受取印
	円	月 日			

(注) 給付金を受領したら、なるべく速やかにご提出ください。