

給付番号

永年在会祝金請求書 兼 変更届

江東区勤労者福祉サービスセンター 理事長殿

平成 年 月 日

江東区勤労者福祉サービスセンターの事業に関する規則に基づき、永年在会祝金を請求いたします。

金額	+	万	千	百	+	円
		¥	5	0	0	0

(祝金は区内共通商品券に代えて支給いたします)

事業所名 _____ 会員住所 〒 _____

会員番号 - _____

会員氏名 (請求者) _____ ⑩ 電話番号 () _____

委任状

代理人氏名 _____

永年在会祝金受領を上記、代理人に委任します。

平成 年 月 日

会員氏名 _____ ⑩

領収書

金額	+	万	千	百	+	円
		¥	5	0	0	0

上記永年在会祝金受領を領収しました。

平成 年 月 日

受領者氏名 _____ ⑩

※委任状と領収書の印は別のものを押して下さい。

給付の請求は、他の請求と同様、給付事由の発生した日（在会満25年目に達した日）から1年以内となります。

ご記入いただいた個人情報は、当センターの事業に関する規則に基づき、貴殿に対する会員サービス提供のみに利用いたします。

【事務局記入欄】

変更事項	
1. 氏名	
2. 住所	
3. 電話	
4. 同居家族	
5. その他 ()	
入力	

事務局長	所長	係員	入力	受付
入会日	昭和・平成 年 月 日			
支払日 入力日	平成 年 月 日			

受付印