

NEC健康・福利共済会 弔慰金申請書

《申請者 記入欄》

提出日 平成 年 月 日

フリガナ			会員と申請者との関係(続柄)		
申請者氏名	㊟				
申請者住所	〒 - 連絡先TEL ()				
死亡された方の状況	フリガナ				
	会員氏名	被保険者証記号・番号	記号	番号	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日			
	会社名				
	所属				
	死亡年月日	平成 年 月 日			
	死亡原因(傷病名)				
振込口座	銀行	支店 (郵便局取扱い不可)			
	口座番号 (普通)				
	フリガナ				
	口座名義				
添付書類	・死亡診断書・死体検案書・検視調書・埋葬許可証いずれかの写し				

《健康・福利共済会事務局支部(各社人事総務部門) 記入欄》

受付日 平成 年 月 日

算出額	円	特記事項		
事業所名	㊟	承認	担当	
代表者名				

《健康・福利共済会事務局本部 記入欄》

資格取得日	昭和・平成 年 月 日	扶養年月日	平成 年 月 日	資格喪失日	平成 年 月 日
支給決定額	円	支給年月 平成 年 月			
特記事項	承認		担当	本部受付年月日	

ご遺族→支部(各社人事総務部門)→健康・福利共済会事務局本部

毎月25日までに健康・福利共済会事務局本部に到着したものは翌月末に支給します。