【保険金請求書兼証明書】の記入要領です。 帳票CJ02

1 ~ 4

の記入は必須です。



該当事項の項目の□に </br>

押印は必要ありません。

☆ ③事由確定(発生)日記入の参考にしてください。

死亡弔慰金

事由確定 (発生) 日 20 25 年 3 Л 20 日

事由確定(発生)日は、死亡日をご記入ください。

死亡弔慰金	a di
□ 400 配偶者	
□ 401 子	
☑ 402 親	
□ 403 住宅災害による同居	
死亡者氏名	
協会 春男	
続柄	
実父	

該当の□に√を入れてください。

保険金額	配偶者	30,000円
	子	20,000円
	親	10,000円

死亡された方の氏名をご記入ください

会員との続柄をご記入ください。(例: 実父・実母・義父・義母など)

結婚祝金

事由確定 (発生) 日 20 25 年 3 月 20 日

事由確定(発生)日は、婚姻日(役所に届け出た日)をご記入ください。

結婚祝金
☑ 410 結婚祝金
配偶者氏名
協会 夏海
婚姻日
20 25 年 3 月 20 日
届出役所
〇×市役所

該当の□に✓を入れてください。

保険金額 20,000円

配偶者の氏名をご記入ください。

婚姻日(役所に届け出た日)をご記入ください。

届け出た役所をご記入ください。

※ 事由確定 (発生) 日と婚姻日が同じ日になっているか確認してください

出生祝金

事由確定 (発生) 日 20 25 年 3 月 20 日

事由確定(発生)日は、子の出生日(誕生日)をご記入ください。

出生祝金
☑ 420 出生祝金
子の氏名
協会 秋生
子の生年月日
20 25 年 3 月 20 日
病院または届出役所
△□市役所

該当の□に✓を入れてください。

保険金額 10,000円

子どもの氏名をご記入ください。

子の出生日(誕生日)をご記入ください。

生まれた病院または届け出た役所をご記入ください。

※ 事由確定(発生)日と子の出生日が同じ日になっているか確認してください

就学祝金 (入学祝金)

事由確定 (発生) 日

20 25 (г 4 Л 1 В

事由確定(発生)日は、就学日(入学した日)をご記入ください。

		煎	学	兄金	2		
Ø	421	小学	校		422	中	学校
		7	'-Ø) J	天名			
0		協	会	冬	Ė		
		7.0	生	年月	Ħ		
	20	18	俥	7	Л	1	H
0.5			学核	名			
			D/J	、学	校		

該当の□に√を入れてください。

保険金額

10,000円

子どもの氏名をご記入ください。

子の生年月日をご記入ください。

学校名をご記入ください。

長寿祝金(還暦祝金)

事由確定 (発生) 日 20 25 年 3 月 20 日

	=	十歳・長寿祝金	
7	431	還暦(満60歳)	

該当の□に✓を入れてください。

保険金額 10,000円

勤続祝金

事由確定 (発生) 日

20 25 年 3 Л 31 В

事由確定(発生)日は、就職日からX年後の就職応当日の前日をご記入くだ さい。(例:就職日2010年4月1日 勤続15年2025年3月31日)

□ 480 10年	☑ 481 15年	□ 482 20年
□ 483 25年	□ 484 30年	

該当の□に✓を入れてください。

就職日をご記入ください。

保険金額	10年	5,000円
	15年	5,000円
	20年	10,000円
	25年	10,000円
	30年	10,000円

は、ふくふく共済では、取扱ありません。 【慶弔見舞金保障の請求の場合】 (使用帳票 CJ02) 自治体提携废吊共济保险 保険金請求書 兼 証明書 〈保険金請水に伴う個人情報(要配慮個人情報を含む)の取扱いについて〉 全分流協会は、保険金請求書や終付いただい古書類に記載されている個人情報(要配慮個人情報を含む)など、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、保険契約の締結・維持管理、保険金のお支払いなどを含む保険契約の判断に関する業務や、全分流協会の事業、各種保険商品、各種サーゼスのご案内などの目的のために利用させていただきます。 一般財団法人 全国勤労者福祉・共済振興協会(全労済協会) 御中 全労済協会の自治体提携責事共済保険育通保険があ・特約に基づき、保険金の支払事由に該当することを 確認し、以下の内容にて保険金を指求します。 未契約に関する個人情報・変配を担め、指律を全行が、保険契約の締結・維持管理、保険金の支払いなどの 利助に関する業務目的のために利用されることに同意します。 (1)20 25 年 4 月 5 日 団体印必 保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等) 事業所名 ※記入·押印省略可 団体名 共勤南〇 一般財団法人 備後地域地場産業振興センター 済労(× 会者部県 (11) 代表者名 理事長 中島智治 西唐 フリガナ キョウカイ クロウ 会員(故保険者) 一年月日 (2)氏名 協会 太郎 1985 年 5 月 1 日 サービスセンター等 西居 事業所番号 会員番号 6031 0123 2009 年 4 月 1 日 加入日 事由確定 (発生) 日 事由確定(発生)日の記入必須 (3) 次ページ以降を参照してください 該当項目の口にVを入れて、 必要事項をご記入ください。 出生祝金 就学祝金 死亡弔慰金 結婚祝金 □ 400 配偶者 □ 410 結婚祝金 □ 420 出生祝金 □ 421 小学校 □ 422 中学校 □ 401 子 子の氏名 配偶者氏名 子の氏名 □ 402 親 子の生年月日 子の生年月日 死亡者氏名 婚姻日 病院または届出役所 学校名 続柄 届出役所 二十歳・長寿祝金 □ 431 還暦(満60歳) 勤続祝金 □ 481 15年 □ 482 20年 □ 480 10年 □ 483 25年 □ 484 30年 西暦 就職日 42 月 П 保険金 (4)保険金の額を記入してください h CJ02(2025.04)

全国共通の帳票のため、ふくふく共済で取扱わない項目も掲載されています。

1枚の用紙で複数事由を同時請求することは出来ません。

保険金請求書を複数枚提出してください。