



# 弔慰金手続きについて

(申請方法)

組合員及び配偶者が死亡した場合、香典と生花もしくは生花料を贈ります。申請書に必要事項を記載した上で死亡診断書の写し、もしくは戸籍謄本(死亡者が抹殺されているもの)を支部長に提出してください。

(香典)

10,000円

(生花料)

20,000円まで(領収書を添付してください)

※日麴連共済会に加入している方は日麴連より弔慰金を受け取ることができます。(会員60,000円、配偶者30,000円、花環代15,000円)

令和 年 月 日

## 給付金申請書

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合

様

支部名 \_\_\_\_\_

支部長名 \_\_\_\_\_

共済会規約により本書を提出します。

### 給付対象事項

屋号・社名		氏名	
営業所在地			
給付事項			
組合弔慰金	10,000円		
お供花代	円		
※お供花の領収書を必ず添えて弔慰金給付申請書と共に提出してください			

※振込を希望の方は下記にご記入下さい。

銀行名	支店名	科目(普通・当座)	口座番号	口座名義

※尚、振込手数料をご負担いただきます。

令和 年 月 日

## 日 麵 連 共 済 会 弔 慰 給 付 金 申 請 書

日 麵 連 共 済 会  
一般社団法人 日本麺類業団体連合会  
全国麺類生活衛生同業組合連合会 殿

### 申請者

組合員住所	
組合員氏名	①
所属組合名	
理事長名	①
所属支部名	
支部長名	①

下記により、給付金の請求申請を致します。

加入者番号										
死亡者氏名								死亡者区分 (該当に○印)	1 名義人	2 配偶者
死亡年月日	令和	年	月	日						

## 名 義 変 更 届

下記の通り、会員の名義変更届を提出致します。

新 営 業 名 義 人 氏 名 (フリガナ)					配 偶 者 氏 名 (フリガナ)						
新 名 義 人 生 年 月 日					配 偶 者 生 年 月 日						
大正	昭和	平成	年	月	日	大正	昭和	平成	年	月	日
前名義人との続柄					該当番号に○印を記入願います。						
	1 組合	2 共済	3 機関誌「麵」 個別発送	4 めん賠 共済							

※新名義人で満70歳以上の方は、営業許可証のコピーを必ず添付して下さい。