

コピーして使ってください

## 結婚・出産 NCCU慶事祝金給付申請書

**●送付先**  **FAX不可**

〒108-0014  
東京都港区芝 4-8-2 興和三田ビル 4F  
日本介護クラフトユニオン 宛

◆**必要書類と一緒に郵送してください。**  
(9ページを参考にしてください)

 **ご注意ください**

- ◆入籍日・出産日より**90日を過ぎてからの申請は受け付けられません。必ず90日以内に必要書類が到着するように郵送してください。**
- ◆わかりやすくはっきりとした字でご記入ください。
- ◆振込先(金融機関名・口座番号・口座名義)の相違(誤字・脱字を含む)で振込処理ができなかった場合、2度目の振込時の送金手数料を給付支払金額より差し引かせていただきます。
- ◆給付金は、毎月20日までの申請は月末に、ご指定の口座に振込みます。
- ◆原則として申請人本人がご記入ください。

会社名	分会名	分会	事業所名	申請日	年	月	日
事業所連絡先	住所	TEL		FAX			

申請者 (組合員)	フリガナ お名前	旧 姓		社員番号									
	生年月日	西暦	年	月	日	男	・	女	組合員番号	0	0	0	0
	自宅住所	〒 -										自宅TEL	
													携帯電話

結婚	入籍日	年	月	日	出産	出産日	年	月	日
	夫・妻氏名					出生児名			

申請時に休職・退職している場合は日付を入れてください	休職開始日	年	月	日
	退職日	年	月	日

振込口座	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農 協	本店 支店 出張所	金融機関番号	店舗番号
	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄 4. その他	口座番号(右づめでご記入ください)	フリガナ	

※組合員本人の口座を指定してください。

※結婚の場合、名義にご注意ください。

私は、個人情報の取り扱いについて、本誌8ページの内容に同意いたします。

NCCU記入欄	到着日	チェック内容		給付金額	振込日	部長印
		添付書類	組合費納入	① 円		
				② 円		
	受付No.	会長確認印		備考		

●車を購入したい

●慶事祝い金給付申請書