

令和 年 月 日

還暦・古希祝金請求書

事業所番号					事業所名・代表者名	
					印	
電話番号						
E-Mail						

下記の会員について、給付事由が発生したので請求します。

還暦祝対象者

会員番号	氏名	誕生日（和暦）

古希祝対象者

会員番号	氏名	誕生日（和暦）

【事務欄（以下は記入しないでください）】

処理欄

検印	係

請求金額

	円
--	---

受付印

--