

新型コロナウイルス感染者(陽性) 支援お見舞金 申請書

申請額 金 円

支給人数 名

愛知県建築組合連合会、支援お見舞金制度規程に基づき、下記の通り、関係書類を添えて申請する。

令和 年 月 日

愛知県建築組合連合会

会長 尾崎立司 殿

申請者 (組合員氏名) _____ (印)

(住所) 〒 - _____

(所属支部)

(電話番号)

◆支給対象者情報

	氏名	生年月日	属性(本人・扶養家族)	建連国保	性別
1	フリガナ	年 月 日		・加入 ・未加入	男・女
2	フリガナ	年 月 日		・加入 ・未加入	男・女
3	フリガナ	年 月 日		・加入 ・未加入	男・女
4	フリガナ	年 月 日		・加入 ・未加入	男・女
5	フリガナ	年 月 日		・加入 ・未加入	男・女

※組合員本人 10,000 円、愛知建連国保加入扶養家族 5,000 円(労災保険加入組合員本人のみ 10,000 円)

◆振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
ふりがな			
口座名義人			

◆添付書類 (公的機関(病院、保健所等)で検査して新型コロナウイルス陽性と診断。

陽性確認書類(病院の診断書、保健所の証明書等)

=====

≪組合使用欄≫

会長印	所属支部印	支給金額	支給処理日	担当者印
(印)	(印)	円	/	(印)