

慶弔見舞金申請書 A-2 [快復祝(退院祝) / 店舗従業員 結婚祝]

ローソンオーナー福祉会 行

[コピーしてご利用ください]

個人情報を含んでいますので、必要書類と一緒に「封筒」に入れて送付してください。

申請年月日	20	年	月	日	店コード	
店舗名	店				連絡先	勤務先 () -
フリガナ						自宅・携帯 () -
FC契約者名 (代表者名) (フルネーム)	印					▲申請内容についてご連絡させていただく場合がございます。 必ず連絡先の記入をお願いします。

1 必要書類 (下記の書類と一緒に送付してください。□に✓チェックを入れてください)

- 証明書類・領収書等貼付台紙 (P13)
- 快復祝(退院祝) …… 退院証明書、あるいは入院医療費領収書(入院期間が明記されたもの)のコピー
- 店舗従業員 結婚祝… 婚姻届受理証明書(写)、または戸籍謄本(写)(入籍が分かる書類)のコピー
- 結婚式の招待状のコピー(新郎・新婦のお名前、挙式日が明記されているもの)

2 申請内容

申請期限：発生日より90日以内 ※1事由、1オーナー、1申請です。

オーナーが申請します。

[快復祝(退院祝)]

●店舗従業員※は「続柄」欄の「氏名コード」を必ずご記入ください。

※店舗従業員とは「氏名コード」を持つ社員・クルー

メニューコード	続柄 (□に✓チェックを入れてください)	入院1日以上	
		補助内容	○印
509 732728	<input type="checkbox"/> 両親 <input type="checkbox"/> 子供(実子)	10,000円	<input type="checkbox"/>
510 732729	同居親族 (<input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 孫)	5,000円	<input type="checkbox"/>
511 732731	店舗従業員 氏名コード 0	5,000円	<input type="checkbox"/>
対象者氏名 (フルネーム)	入院期間	20 年 月 日から 20 年 月 日	
区分	病 気 ・ ケ ガ	※日帰り入院・検査入院は対象外です。 日間	

[店舗従業員 結婚祝]

●「氏名コード」を必ずご記入ください。

※店舗従業員とは「氏名コード」を持つ社員・クルー

メニューコード	対象者氏名(フルネーム)	氏名コード	入籍日・挙式日	祝金
411		0	20 年 月 日	10,000円

3 振込口座

※口座番号等の記入ミスにより振込エラーとなった場合、再振込手数料と組戻し手数料がさらに差引かれ、振込日も遅れる場合がございますのでご注意ください。

◆◆◆ 目隠しシール貼付位置 ◆◆◆

銀行コード	支店コード	銀行(金融機関)名 ▼必ずカタカナでご記入ください。	銀行(金融機関)支店名 ▼必ずカタカナでご記入ください。
		カタカナ	カタカナ
		漢 字	漢 字 支店
口座名義 ▼口座名義(漢字・カナ)は通帳と照合のうえ、正しくご記入ください。		普通口座番号	
カタカナ			
漢 字		<input type="checkbox"/> 「当座」の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	

◆◆◆ 必ず目隠しシールを貼り、封筒に入れて、オーナー福祉会へ送付してください ◆◆◆

ベネフィット・ワン記入欄	確認事項履歴	内容精査①	内容精査②	入力	再入力
20 年 月 日					

個人情報の
お取り扱いについて

- ご記入いただいた個人情報は、会員の福利厚生、各種サービスの為のみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。
- ご記入いただいた個人情報は、法令の要請を除き、会員の同意なく第三者に開示・提出いたしません。
- ご記入いただいた個人情報は、厳重に管理し各種申請受付後は適切に廃棄いたします。