

建設労災共済給付金請求書

一般社団法人 山口県建築協会長 殿

加入者企業名	
加入種別	
事故発生年月日	
事故発生場所	地名地番 工事現場名
労災事故の概要	
事故対象労働者	住 所 氏 名 生年月日
共済給付金振込先	金融機関名 口座種別及び口座番号 口座名義人

添付書類

- ① 労働基準監督署への提出書類の写
 - ・労働者死傷病報告書
 - ・補償年金支給請求書
- ② 労働基準監督署からの支給決定通知書の写
 - ・遺族補償年金支給決定通知書
 - ・障害補償年金支給決定通知書

上記のとおり共済給付金を請求致します。

令和 年 月 日

住 所
会 員 名

代表者氏名

