

## 本人重度障がい見舞金給付申請書

提出日	年 月 日		
組合職場	支部名		組合職場名
	支部	職場	
従業員コード			
フリガナ			
氏名	姓	名	
自宅住所	〒		
電話番号			
年齢	歳		
入社年月日	年	月	日
障がい者手帳 交付日※1	年	月	日

受付日および印

支部長	/
企画総務担当	/
企画総務局長	/

○太枠内のみご記入下さい。

○障がい者手帳の写しを必ず添付してください。(全頁の写し)

※身体障害者福祉法の身体障害程度等級1級～3級が対象です。

※入社以前に発行されたものは見舞金給付の対象外となります。

申請が認められた場合は、見舞金を振り込みいたしますので、下記に振込先をお間違いのないようにご記入下さい。

見舞金振込先 (組合員本人口座)	金融機関名			本・支店名		
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	金融機関コード	本・支店 コード	預金種別	口座番号	
				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
	ゆうちょ銀行	記号			番号	
1			0			

### 【送付先】

(郵送) 〒471-0832 豊田市丸山町 10-5-1 トヨタ自動車労働組合 企画総務局  
(社内便) 区分：労組 建屋：カバハウス トヨタ自動車労働組合 企画総務局

【問い合わせ先】 外線：0565-24-1150 内線：855-6150