

お祝い金請求書

【成人・結婚・出産】

長井商工会議所 御中

生命共済制度祝金取扱い要綱により、下記の祝金を請求いたします。

記

祝金該当者に関する証明

加入者	住所		
	氏名	性別	男・女
	加入者番号	生年月日	年 月 日

☆成人祝い金	生年月日	年	月	日
--------	------	---	---	---

☆結婚祝い金	配偶者氏名	入籍日	平成	年	月	日
	添付書類	戸籍謄本(写)	挙式の案内状(写)	その他()		

☆出産祝い金	出生児氏名	出生日	平成	年	月	日
	添付書類	戸籍謄本(写)	母子手帳(写)	健康保険証(写)	その他()	

※添付書類はいずれか1つを添付ください。

記載事項が事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

事業所住所

事業所NO 事業所名

代表者氏名 (印)

◎ 給付方法指定

() 口座振込		() 小切手
指定口座	(銀行・信組・信金)	小切手をご希望の方は、準備ができ次第電話にてご連絡を差し上げますので、印鑑をご持参の上窓口まで取りに来てくださいますようお願いいたします。 電話連絡先 ()
	支店 (普通・当座)	
	口座番号	
	(フリガナ)	
口座名義		

どちらかに○をつけてください。

(お知らせ)

- 長井商工会議所生命共済「フォルティシモ」は、アクサ生命を引受会社とする福祉団体定期保険と長井商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金制度で構成されています。
- 本請求書に記載された個人情報は、祝金・見舞金支払いの可否判断を含む給付金支払手続きにのみ利用します。

アクサ生命担当者