

お祝い金請求書

鶴岡商工会議所 御中

請求日： 年 月 日

事業所住所	
事業所名	
代表者名	印
加入者名	
事業所番号	
加入者番号	
加入年月日	
加入口数	

上記の被共済者が次の「お祝い金」の給付事由に該当しましたので支払の請求をします。

結婚祝い金： _____ 円（結婚日： _____ 年 月 日）

出産祝い金： _____ 円（出産日： _____ 年 月 日）

尚、上記お祝い金は、掛金振替口座に振込をもって領収と致します。

上記を証明する書類（添付書類□に✓を付けて下さい）

結婚	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本の写し
出産（男性） 【いずれか1通】	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し（続柄記載のあるもの） <input type="checkbox"/> （加入者の扶養になっている場合）子供の健康保険証写と 母子健康手帳の写し（出生届出済証明のページで市区町村長の押印あり）
出産（女性） 【いずれか1通】	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 母子健康手帳の写し（出生届出済証明のページで市区町村長の押印あり）

<お知らせ>

* 鶴岡商工会議所生命共済制度「おばこ共済」はアクサ生命保険株式会社を引受会社とする「入院給付金付災害割増特約・ガン重点保障型生活習慣病一時金特約付定期保険（団体型）」並びに鶴岡商工会議所が独自に実施する「お祝い金・見舞金制度」で構成されています。つきましては、「おばこ共済」給付金請求受付の一環として定期保険（団体型）引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社の社員が、鶴岡商工会議所に対する「お祝い金・見舞金制度」請求の取次をさせていただきます。

* 本請求書に記載された個人情報、本請求の支払可否判断を含む給付金支払手続きにのみ利用します。

【商工会議所使用欄】

担当者	係長	課長	支払日

【お問い合わせ先】

☆鶴岡商工会議所（TEL. 0235-24-7711）

☆<<入院給付金付災害割増特約／ガン重点保障型生活習慣病一時金特約付定期保険（団体型）引受会社>>アクサ生命保険株式会社 鶴岡営業所
（TEL. 0235-24-0896） アクサ生命担当者名