

(結婚 ・ 出産) 祝金請求書

※祝金は加入後1年以上経過した場合に限り支給します。

事業所番号		加入者番号	
事業所名		加入者氏名	
代表者名		加入口数	

振込先口座

金融機関	銀行 信用組合		支店
	信用金庫 農業協同組合		
預金種目	普通 ・ 当 座	口座番号	
フリガナ 口座名義			

祝金額	¥					
-----	---	--	--	--	--	--

【祝金支給に関する証明】

被保険者住所			
被保険者氏名			印
結婚・出産年月日	令和	年	月 日

※確認の為、下記の公的書類（コピー）を添付してください。

結婚祝金の場合 → 戸籍抄本・婚姻受理証明書等
 出産祝金の場合 → 母子手帳等

上記の記載事項が事実と相違ないことを証明し、祝金を請求致します。

益田商工会議所 御中

令和 年 月 日

【お知らせ】

- ① 益田商工会議所生命共済「エアポート85」はアクサ生命保険㈱を引受会社とする定期保険(団体型)と益田商工会議所が独自に実施する祝金制度で構成されています。
- ② 「エアポート85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㈱の社員が益田商工会議所に対する「お祝い金・見舞金制度」請求の取次ぎをさせていただきます。
- ③ 本請求書に記載された個人情報(お祝い金・見舞金)は祝金支払いの可否判断を含む給付金支払い手続きのみに利用します。

所在地

事業所名

代表者名

印