生命共済制度（ 結婚 ・ 出産 ）祝金　請求書

箕輪町商工会御中

事業所番号		加入者番号		加入口数
事業所名		加入者氏名		
電話番号				口
加入年月日	年　　月　　１日　加入　（加入後２年以上を確認）			
祝金振込先	銀行 ・ 信用金庫　　支店 普通　・　当座　　口座番号 (ﾌﾘｶﾞﾅ) 口座名義人			

祝 金 支 給 事 由 に 関 す る 証 明

支 給 事 由	１．　結　婚　　２．　出　産
加　入　者	住　所
	氏　名　　男　・　女
	生年月日　　年　　月　　日（　　才）
事由発生日	結婚年月日（入籍か挙式の日）　　年　　月　　日 ★添付書類　挙式の案内状等のコピー・婚姻受理証明書
	出産年月日　　年　　月　　日 ★添付書類　病院の領収書・母子手帳等のコピー
	病院名
	住　所
	電話番号

上記の記載事項が事実に相違ないことを証明します。
また、本件について貴会が必要とする事項を、関係機関等へ調査することに同意します。

事業所名

代表者名　　印

商工会処理欄	受付日	給付金額	会長印	局長印	担当者印
	年　　月　　日	１０,０００円			
	支払日	否認理由			
	年　　月　　日				