

お祝い金請求書

磐田商工会議所 御中

申請（請求）金額

注・・・金額の頭に¥をつけてください。

当事業所の下記の被保険者がこの度（結婚・成人・出産）しましたので、下記記載事項がすべて事実
に相違ないことを証明し、お祝い金の申請をいたします。

なお、申請にあたり下記の注意事項をよく読み、その内容について了承していることを約束します。

住 所
年 月 日 事業所名
代表者名
電話番号

印

事 由				
被 保 険 者	事業所番号		氏 名	年 月 日生
	加入者番号			
	加入者口数※1			
事由発生日		年 月 日	配偶者	
			子の氏名	年 月 日生
添 付 書 類	結婚祝い	①結婚披露宴案内状 ②戸籍謄本または抄本		
		③その他（ ）※いずれか一通		
	成人祝い	①運転免許証 ②健康保険証		
		③その他（ ）※いずれか一通		
	出産祝い	①母子手帳 ②戸籍謄本または抄本		
		③その他（ ）※いずれか一通		

の引 落 振し 口 科 目 込 座 以 外	金融機関	1. 銀行 2. 信用金庫 3. 農業協同組合		
	支 店 名	支店		
	科 目	1. 普通 2. 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※1 事由が発生した時点での加入口数

<注意事項>

◎掛金引落口座へ振り込みをし、振込通知明細書を発行いたしません。

◎当共済加入日以前の事由及び申請時に解約されている場合は申請の対象となりません。

<お知らせ>

◎本請求書に記載された個人情報、お祝金・お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。

◎磐田商工会議所生命共済制度『New生命共済』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）と磐田商工会議所が独自に実施する見舞金・祝金制度で構成されています。

つきましては、団体定期保険引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社の社員が磐田商工会議所に対する「お祝い金・見舞金制度」請求の取り次ぎをさせていただきます。

《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）引受保険会社》
アクサ生命保険株式会社

お問い合わせ：遠州営業所 磐田分室（TEL 0538-35-1797）

《事務処理欄》

専務	事務局長	担当