

# あおぞら共済 祝金(結婚・出産)給付請求書

半田商工会議所 御中

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

下記のとおり結婚・出産祝金の給付を請求します。

事業所番号	*	事業所名			
加入者番号	*	加入者氏名	(印)		
加入年月	* 年 月	加入口数	* 口	祝金金額	* 円
*会議所使用欄 祝金振込先 原則として 保険料振替口座	金融機関	* 銀行 信用金庫		支店	預金種類
	口座番号	* No. :		フリガナ * 名義 :	* 当座・普通

結婚・出産 されました日 をご記入ください。	結婚祝い	入籍日	年 月 日
	出産祝い	出産日	年 月 日

上記の記載事項は事実と相違ないことを確認し証明します。

事業所所在地

.....  
事業所名

.....  
代表者氏名 (印)

.....  
電話番号 ( )

★会議所ゲッポウの掲載を → 希望する ・ 希望しない (どちらかに○をつけてください)

## ■祝金の請求について

- ・結婚・出産祝金は半田商工会議所独自の制度で、あおぞら共済に継続して1年以上加入している方が該当します。
- ・結婚祝金は、加入者が結婚したときに該当します。但し、年1回(1/1~12/31)を限度とし給付します。
- ・出産祝金は、加入者及び加入者の配偶者が出産したときに給付します。
- ・請求期限は、請求事由が発生した日から6ヶ月以内とします。
- ・請求時には、請求事由を証明できる書類(例:結婚式招待状、社会保険等加入申請書、母子手帳のコピー等)を必ず添付ください。
- ・ご記入頂いた情報は、祝金発給事務のために利用いたします。

・ \* 欄は半田商工会議所にて記入いたします。

\* 半田商工会議所処理欄

担当生保		担当者名		添付書類確認		その他	
------	--	------	--	--------	--	-----	--