

小牧商工会議所 御中

小牧商工会議所生命共済制度つつじ共済
結婚祝い金請求書

事業所番号	
事業所所在地	電話 () -
事業所名	
代表者名	印

下記加入者が婚姻しましたので、つつじ共済の結婚祝い金を請求します。
記載事項が事実と相違ないことを証明いたします。

加入者番号	加入者氏名	フリガナ	生年月日	年	月	日
			婚姻日	年	月	日
請求金額	1口 5,000円	2口 10,000円	3口 15,000円	4口 20,000円	5口 25,000円	

※結婚の事実および結婚日が記入された書類（戸籍謄本・戸籍抄本または結婚式の招待状など）を添付してください。

振込先

金融機関名	支店名	預金種目	口座番号	口座名義
銀行 信金	支店	普通 当座		フリガナ

※本申請書に記載された個人情報は、つつじ共済の祝い金の支払いの可否判断を含む支払い手続きにのみ利用します。
※小牧商工会議所生命共済制度「つつじ共済」は、アクサ生命保険㈱を引受保険会社とする入院給付金災害割増特約・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）+小牧商工会議所独自の給付金制度（見舞金・祝金・助成金制度）で構成されています。

取次者

事務局使用欄 労働共済会計531-00 結婚祝い金
