

提出日： 年 月 日

越谷商工会議所 御中

「越谷ガーヤ共済」
祝金(成人・結婚・出産・入学)請求書

事業所番号		加入者番号		加入日	年 月 日
加入者名		事業所名			
□ 数		□	請求金額(成人・結婚・出産・入学)	円	

成人祝金(20歳)の場合	生年月日	年 月 日生
結婚祝金の場合	婚姻成立日	年 月 日
出産祝金の場合	出生児氏名	
	出生日	年 月 日
入学祝金の場合	該当児氏名	
	出生日	年 月 日

上記の理由により、所定の書類を添付の上、祝金を請求いたします。

事業所住所	
事業所名	
代表者名	

※ 振込先は、共済掛金引落口座となります。

「添付書類」 下記のいずれかの書類(コピー)をご提出ください。

- ※成人祝金の場合 1. 運転免許証 2. 健康保険証
3. パスポート 4. マイナンバーカード
- ※結婚祝金の場合 1. 婚姻届受理証明書 2. 戸籍謄本(抄本)
- ※出産祝金の場合 1. 出生届受理証明書 2. 出生届済証明(母子手帳)
3. 住民票(世帯全員)
- ※入学祝金の場合 1. 戸籍謄本(抄本) 2. 住民票(世帯全員)
3. 健康保険証(両親・子供)

(注) 成人・結婚・出産・入学の日から3年以内の申請に限ります。

- *越谷商工会議所「生命共済制度」はアクサ生命保険(株)を引受会社とする定期保険(団体型)と越谷商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金制度で構成されています。
- *ご記入頂いた情報は、生命共済制度事務の確認、加入者の実態調査、分析のために利用することがあります。

商工会議所使用欄	
課長	担当