

塩釜商工会議所「マリン共済」お祝金請求書

継続加入6ヵ月以上の加入者が該当します
(必ず「見舞金等の各制度」規約をご一読下さい)

塩釜商工会議所 御中

請求日：令和 年 月 日

成人・結婚・赤ちゃん誕生・子どもの小学校入学

事業所所在地	
事業所名	印
代表者名	
連絡先	() -
加入者氏名	

祝金 給付事由に関する証明

上記の加入者が次の「お祝金」の給付に該当しましたので請求いたします。 ※該当箇所にレ印

- 成人祝金 誕生日 年 月 日生 (満20歳)
 結婚祝金 婚姻日 年 月 日 (届受理日)
 赤ちゃん誕生祝金 出生日 年 月 日生
 入学祝金 入学日 年 月 日

各祝金の対象となる事実が記載された公的証明の写し (いずれか1つ) を添付してください。

戸籍謄本(抄本)、住民票、運転免許証、母子手帳出生届済証明書、健康保険証、小学校入学通知書等

【お振込先】 ①共済掛金引落口座 ②下記指定の振込口座 ※振込口座に○印をつけてください。

金融機関名	支店名
銀行・信用金庫	支店
預金種類 普通 ・ 当座	口座番号
口座名義人	

※塩釜商工会議所共済制度「マリン共済」はアクサ生命保険株式会社を引受会社とする定期保険(団体型)と塩釜商工会議所が独自に実施する見舞金・祝金・助成金制度で構成されています。

※本請求書に記載された個人情報、本請求支払の可否判断を含む給付金支払手続きのみに使用します。

【お祝金を申請された方へ】

会議所広報紙へ掲載をしてみませんか。同意されるものにチェックをいれてください。

なお、広報誌はホームページにも掲載されます。

◎成人祝金 加入事業所名・加入者氏名

◎結婚祝金 加入事業所名・加入者氏名 結婚式等の写真

配偶者氏名(フリガナ:) ご結婚年月

◎赤ちゃん誕生祝金 加入事業所名・加入者氏名 配偶者名(フリガナ:)

お子様の写真 お名前(フリガナ:) お誕生年月

◎入学祝金 加入事業所名・加入者氏名 お子様の写真 お名前(フリガナ:)

※写真掲載にご協力いただける場合は、後日ご連絡させていただきます。

掲載したくない場合 掲載に同意しない

【商工会議所 使用欄】

当所受付日	事業所・加入者番号	加入日	祝金給付額	振込日