西尾商工会議所共済会　御中

令和　　年　　月　　日

ゆうゆう共済　祝金　給付請求書

下記　記載事項が事実に相違ないことを証明します。

事業所所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事 業 所 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所番号		加入者番号		加入者氏名（カタカナで記入）	

加入している口数に丸をつけてください。

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

祝金　発生事由に関する証明

結婚祝金	入籍年月日	年　月　日
出産祝金	出生年月日	年　月　日
入学祝金（小学校入学）	生年月日	年　月　日
入学祝金（高校入学）	入学年月	年　月

※発生事由日が記載された公的証明の写しを添付してください。

添付書類の例）戸籍謄本・住民票・健康保険証・健康保険資格確認書・母子手帳・受理証・学生証・合格証・マイナンバーカード・その他会議所が認めた書類(　　)

※結婚・出産・入学祝金は１枚の祝金給付請求書で合算請求できます。

振込先口座 ※どちらかに○をつけてください。	①共済掛金引落口座　②下記指定の振込口座			
金融機関名	支　店　名	種類	口 座 番 号	口　座　名　義（カタカナで記入）
銀行 信金 その他(　　)	支店	普・当		様

商工会議所記入欄

合計支給金額　　円

※記載されました情報は、祝金の支払可否判断を含む給付金支払手続にのみ利用します。

※西尾商工会議所生命共済制度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）と西尾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。つきましては、『ゆうゆう共済』給付金請求書受付の一環として、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西尾商工会議所に対する『見舞金・祝金・助成金制度』請求の取り次ぎをさせていただきます。

※祝金発生事由日から３年経過後の請求は無効となります。

会議所		アクサ生命受付
確認	受付	

（R7.9 改）