

祝い金（結婚・出産）請求書

大府商工会議所 風車共済は、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）と大府商工会議所が実施する祝い金・見舞金等の独自給付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は、祝い金・見舞金等支払の可否判断を含む給付金支払手続きにのみ利用します。

【結婚】（加入 1 年経過の方）

本 人	氏 名	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日
結婚した日	年 月 日	
配 偶 者	氏 名	
祝 い 金	加入口数	口 × 10,000 円 = 請求金額 円

※確認資料・・・受理証明書、住民票（写）のうち婚姻日が分かるもの 等

【出産】（加入 1 年経過で本人又は配偶者の場合）

本 人	氏 名	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日
出産した日	年 月 日	
祝 い 金	加入口数	口 × 10,000 円 × 人 = 請求金額 円 ※多胎児の場合は、人数をご記入下さい。

※確認資料・・・母子手帳（写）、乳児医療費受給者証（写）、住民票（写）等

上記記載事項が事実と相違ないことを証明し、祝い金を請求致します。

年 月 日

大 府 商 工 会 議 所 御 中

（事業所）所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

電 話 _____

〈会議所使用欄〉

専務理事	事務局長	次長	担当	支払年月日
				年 月 日