

# 出産祝金請求書

令和 年 月 日

廿日市商工会議所 御中

下記の出産祝金を請求いたします。

加入者氏名		性別	男・女
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	加入者番号
支払内容	配偶者名		
	出産日	令和 年 月 日	出産子性別 男・女
	出産医療機関名等		
	出産祝金	5,000円 × 口	円
上記のとおり相違ありません。			
事業所番号 _____			
所在地 _____			
事業所名 _____ 印			
代表者名 _____			
TEL _____			

- 廿日市商工会議所の生命共済制度であるさくら共済はアクサ生命保険㈱を引受会社とする定期保険(団体型)と廿日市商工会議所が独自に実施する見舞金・祝金制度で構成されています。
- 請求に伴って提出を受けた本書類及び添付書類に記載された個人情報の本制度の事務手続きにのみ利用いたします。

生命保険会社	廿日市商工会議所
給付金請求確認	見舞金請求受付
確認者	共済担当者