

はまゆう共済（生命共済制度） 結婚・出産 祝金申請書

申請日 年 月 日

沼津商工会議所 御中

当事業所の下記被保険者が 結婚・出産 しましたので、証明書類を添付の上、祝金を申請します。なお、申請にあたっては注意事項を熟読し、さらに事実の確認も済んでおり、一切誤りはございません。

〒

【祝金区分】

※該当するものに○をしてください。

結婚・出産

所在 地

事業所名

印

代表者名

電話番号

フリガナ	※祝金の申請には、添付書類の添付が必要です。		
被共済者名	※婚姻日もしくは出産日の確認できる書類の写しを必ず添付してください。		
配偶者名	※結婚祝金申請時において、氏名の変更（改姓）がある場合は、「変更訂正通知書」もあわせてご提出ください。		
発生日	年 月 日	子供の氏名	※出産祝金申請時にご記入ください。

【振込先】※祝金の振込口座をご記入ください。生命共済制度掛金引き落とし口座と同一の場合は記入不要です。

振込口座	金融機関名		支店名		区分		
	銀 行	コード	本 店	コード			
		信用金庫		支 店			
フリガナ							
口座名義人							
	口座番号 (右づめで記入)						

【内容変更手続】※結婚祝金申請時にご記入ください。

どちらかに○をしてください。

氏名変更（改姓）手続き 必要 ・ 不要

「必要」に○をされた場合には、下記もご記入ください。

書類提出 済 ・ 未済

※氏名の変更（改姓）がある場合は、別途「変更訂正通知書」もあわせてご提出ください。

【会議所記入欄】

事業所番号	
被共済者番号	
加入年月日	年 月 日
加入口数	口

支払日	年 月 日
祝金給付履歴確認欄	
□ 別紙参照	□ なし

給付金額
_____円

部長	課長	課僚	担当

祝金給付内容（給付一例）

※下記は一例です。加入口数に応じ祝金を給付します。

	2 口	3 口	5 口	8 口	10 口	12 口
結婚祝金	一律 4,000 円	一律 6,000 円	一律 10,000 円	一律 16,000 円	一律 20,000 円	一律 24,000 円
出産祝金	一律 4,000 円	一律 6,000 円	一律 10,000 円	一律 16,000 円	一律 20,000 円	一律 24,000 円

注意事項

- ①支給要件として、1年以上継続加入している方に限ります。
 - ②再加入の場合は、再加入した日を加入日とします。加入日以前の事由は対象となりません。
 - ③祝金は加入口数1口につき、2,000円を支給します。
- 支払基準は、支払事由が発生した時点の加入口数により支給します。
- ④申請の有効期限は、支払事由発生日から起算して3年以内とします。
 - ⑤結婚祝金は婚姻したもの以外は支給対象となりません。
 - ⑥結婚祝金申請時において、氏名の変更（改姓）がある場合は、「変更訂正通知書」もあわせてご提出ください。
 - ⑦申請において不備又は誤りがあるときは、支給金の保留・停止、または返却をお願いすることがあります。

添付書類 ※祝金申請書（本書類）の他に以下の書類（いずれか1つ）を添付してください。

- （結婚の場合）婚姻受理証明書の写し、戸籍謄本または抄本の写し
- （出産の場合）母子健康手帳、戸籍謄本または抄本の写し
- その他、結婚・出産したことを証明できる書類