鹿沼商工会議所さつき共済制度　申請書（請求書）

成人祝　結婚祝　出産祝　小学校入学祝　中学校入学祝

上記お祝いの支給を受けたく、下記記載事由が事実に相違ないことを証明し請求いたします。
※網掛け欄　　の項目については、加入事業所が必ずご記入ください。

申　請　日	令和　　年　　月　　日

鹿沼商工会議所　御中

事　業　所　番　号	住　　所	〒	
	事業所名		
	代表者名	印	電話　　（　　）

1. 該当加入者名

加 入 者 名		加入者住所	
加入者番号		加 入 年 月	S・H・R　　年　　月

2. 祝金該当事由

成人祝	生　年　月　日	平　成　　年　　月　　日	□1 年以上の加入			
	添　付　書　類	① 運転免許証（コピー）　② 健康保険証（コピー）　※いずれか 1 通の書類を添付				
結婚祝	配　偶　者　名		□1 年以上の加入			
	婚 姻 成 立 日	平　成　・　令　和　　年　　月　　日				
	添　付　書　類	① 婚姻届受理証明書（コピー）　② 戸籍抄本（コピー）　※いずれか 1 通の書類を添付				
出産祝	出　　生　　日	平成・令和　　年　　月　　日	□1 年以上の加入			
	出生児氏名（ふりがな）	（　　）	性　別	男　・　女	続柄	
	添　付　書　類	① 出生届（コピー）　② 母子手帳の出生届済証明（コピー） ③ 被扶養者の健康保険証（コピー）　※いずれか 1 通の書類を添付				
入学祝	生　年　月　日	平　成　　年　　月　　日	種　別	小学校　・　中学校	□1 年以上の加入	
	入学者氏名（ふりがな）	（　　）	性　別	男　・　女	続柄	
	添　付　書　類	① 自治体発行の入学通知書（コピー）　② 被扶養者の健康保険証（コピー） ③ 母子手帳の出生届済証明（コピー）　※いずれか 1 通の書類を添付				

処　理　欄

アクサ生命受付日	令和　　年　　月　　日	アクサ推進員	印		
アクサ生命確認日	令和　　年　　月　　日	アクサ所長	印		
商工会議所受付日	令和　　年　　月　　日	共済担当者		決裁欄	

内容	要　件	1　口	2　口	3　口	4　口	5　口	6　口	7口	8口	9口	10口
成人祝金	1 年以上の加入	10,000	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000	39,000	43,000	47,000	51,000
結婚祝金	1 年以上の加入	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000	39,000	43,000	47,000	51,000	55,000
出産祝金	1 年以上の加入者及び配偶者	15,000	20,000	25,000	30,000	35,000	39,000	43,000	47,000	51,000	55,000
入学祝金	1 年以上の加入	小学校		一律 5,000			中学校		一律 10,000		

給　付　金　額							円

（お知らせ）

※1　鹿沼商工会議所さつき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）と鹿沼商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金制度で構成されています。

※2　本請求書に記載された個人情報は、祝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。　【2020. 4. 1】