

一般社団法人 ぜいたいきょう 御中

出 産 祝 金 支 給 申 請 書

事業所コード

請求金額					
1	0	0	0	0	円

出 産 祝 金 の 対 象 者											
被 共 済 者 番 号		< 共済契約者は記入不要 >				< 性 別 >		男 ・ 女			
フリガナ 氏 名						< 生年月日 >		昭和 平成 年 月 日			
出 産 年 月 日		令和 年 月 日									
送 金 先											
金融機関コード		支店コード		種 類		口座番号(右づめ記入)					
				普通 当 座 ()							
銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本 店 支 店 出張所									
口座名義人(カタカナ)											
上記のとおり申請いたします。											
令和 年 月 日											
〒											
事業所所在地											
事業 所 名											
代 表 者 名											
届 出 印											

*送金先は、共済契約者又は出産祝金の対象となる被共済者名義の口座をご指定ください。
*戸籍抄本等、出産事実が確認できる書類(出生日及び出産祝金の対象者と出生児の関係を
確認できる書類)をご添付ください。

ぜいたいきょう 使用欄			
受理日	年 月 日	確 認 印	
支払日	年 月 日		