

新YOU優共済ふじのみや 祝金請求書

■請求する祝金に○をつけ必要事項をご記入ください。

☐	結 婚	【入籍日】 令和 年 月 日 ※加入者が結婚した時に対象となります。
☐	銀 婚	【入籍日】 平成・令和 年 月 日 ※加入者が銀婚を迎えた時に対象となります。
☐	還 暦	【生年月日】 昭和 年 月 日 ※加入者が還暦を迎えた時に対象となります。
☐	出 産	名前 令和 年 月 日誕生 ※加入者の子供が誕生した時に対象になります。
☐	小学校入学	名前 令和 年 4 月 小学校入学 ※加入者の子供が小学校に入学した時に対象になります。
☐	中学校入学	名前 令和 年 4 月 中学校入学 ※加入者の子供が中学校に入学した時に対象になります。
☐	中学校卒業	名前 令和 年 3 月 中学校卒業 ※加入者の子供が中学校を卒業した時に対象になります。

※請求の際、証明する書類を添付してください。必要な書類は裏面でご確認ください。

※1年以上の加入者が対象となります。また増口分の給付についても1年以上の加入を給付対象と致します。

※原則として当核事由発生年月日より3年以内に請求された場合に支給致します。

■振込先（送金手数料は商工会議所が負担します。）

金融機関名	銀行・信金 農協・信組	支 店 名	支店
預 金 種 目	☐ 普通預金 ☐ 当座預金 ☐ 貯蓄 ※該当するものにレを入れてください。	口座番号	
口 座 名 義	(カ)		

※振込先は加入者本人名義、事業所名義のいずれかに限らせていただきます。

上記の通り祝金を請求します。

令和 年 月 日

請求金額

住 所 〒

事業所名

代表者名

印

フリガナ

加入者名

印

*****商工会議所処理欄*****

事業所番号		加入年月日	H・R 年 月	備考
加入者番号		請求権発生年度	年度	
効力発生口数		重複請求	☐ 有 ☐ 無	

■各祝金の請求に必要な書類は下記の通りです。

結 婚	加入者本人の婚姻を証明できる書類 例：戸籍抄本や婚姻届受理証明書のコピーなど。
銀 婚	加入者本人が結婚して25年を証明できる書類 例：戸籍抄本のコピーなど。
還 暦	加入者本人の生年月日が分かる書類 例：運転免許証や健康保険証のコピーなど。
出 産	加入者の子供の誕生日と親子関係が分かる書類 例：母子手帳(出生届出済証明のページ)や戸籍抄本のコピーなど。
小学校入学	加入者の子供の生年月日や小学校に入学したことが分かる書類 例：健康保険証のコピーや入学証明書のコピーなど。
中学校入学	加入者の子供の生年月日や中学校に入学したことが分かる書類 例：健康保険証のコピーや入学証明書のコピーなど。
中学校卒業	加入者の子供の生年月日や中学校を卒業したことが分かる書類 例：健康保険証のコピーや卒業証明書のコピーなど。

■各祝金の給付額は下記の通りです。

対象	祝金の種類	1口	2口	3口	4口	5口
加入者本人	結 婚	10,000 円	15,000 円	20,000 円	25,000 円	30,000 円
	銀 婚					
	還 暦	5,000 円	10,000 円	15,000 円	20,000 円	25,000 円
	出 産					
加入者の子供	小学校入学	5,000 円	10,000 円	15,000 円	20,000 円	25,000 円
	中学校入学					
	中学校卒業					

※富士宮商工会議所共済制度「新YOU優共済ふじのみや」は、アクサ生命保険株式会社を引受会社とする『入院給付金付災害割増特約・ガン死亡特約付福祉団体定期保険』並びに富士宮商工会議所が独自に実施する『お見舞金・お祝金制度』で構成されています。
つきましては、「新YOU優共済ふじのみや」給付金請求受付の一環として、福祉団体定期保険引受保険会社であるアクサ生命保険株式会社の社員が富士宮商工会議所に対する『お見舞金・お祝金制度』請求の取り次ぎをさせていただきます。

※本請求書に記載された個人情報は、「お祝金」支払いの可否判断を含む給付金支払い手続きにのみ使用をします。

— 富士宮商工会議所 共済制度係（TEL：0544-26-3101） —

《入院給付金付災害割増特約・ガン死亡特約付福祉団体定期保険引受保険会社》
— アクサ生命保険株式会社 静岡支社富士営業所（TEL：0545-51-4661） —