結婚記念祝金

寒展用共済保険 保険金請求書 兼 証明書

記入例

①全労済協会提出用

\について>

tている個人情報(要配慮個人情報を含む)など、取得した個人情報は法律で定められた場合を除き、保険契約の締結・維 る業務や、全労済協会の事業、各種保険商品、各種サービスのご案内などの目的のために利用させていただきます。

·般財団法人 全国勤労者福祉·共済振興協 全労済協会の自治体提携慶弔共済保険普通保険約 請求日 認し、 以下の内容にて保険金を請求します 本契約に関する個人情報(要配慮個人情報を含む) 35周年なら 444珊瑚婚に○ 20 ×× 年 〇 月 判断に関する業務目的のために利用されることに同 保険契約者(サービスセンター・共済会・互助会等) 事業所名 • 代表者名 • 代表者印 50周年なら 447金婚に〇 公益財団法人徳島県勤 団体名 をお付けください。 徳島勤労者福祉サービ (EII) 理事長 久積育郎 代表者名 該当項目を○で囲み、必要事項をご記入ください。 事業所番号 結婚記念 家族死亡 成人・長寿 12345 400 配偶者 401 子 402 親 442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年) 430 二十歳の祝 会員番号 403 住宅災害による同居親族 56789 配偶者氏名(徳島 花子 447 金婚(50周年) 431 還曆 死亡者氏名 会員名(フリガナ) シマータロウ 年 月 日生 婚姻日××××年 月 太郎 勤続 結婚祝 410 事由確定(発生)日 配偶者氏名・婚姻日 480 10年 482 20年 484 30年 入社年月日(年 月 日) 子の氏名(20 X X 年 〇 421 小学校 子の入学 生年月日(月 日) の出生 保険金 420 422 中学校 学校名 名・牛年月日 10,000 / は (届出役所等をご記入ください。) 事業所番号 成人・長寿 事由確定日は 444 珊瑚婚(35周年) 430 二十歳の祝 会員番号 結婚記念日 配偶者氏名(環暦 431 会員名(フリガナ) 月 日生 婚姻日 Н をご記入ください。 20年 日) 484 30年 入社年月日 (年 月 事由確定(発生)日 子の氏名(421 小学校 牛年月日 (月 日) 保険金 422 中学校 <結婚記念祝金 保険金一覧> 事業所 婚) ・25周年 10,000円 会員番-会員名 日生 (珊瑚婚) 10,000円 ・35周年 事由確定 日) ・50周年(金 15,000円 日) 保険金 (届出役所等をご記入ください。) 家族死亡 事業所番号 結婚記念 成人・長寿 400 配偶者 401 子 402 親 442 銀婚(25周年) 444 珊瑚婚(35周年) 430 二十歳の祝 会員番号 403 住宅災害による同居親族 447 金婚(50周年) 配偶者氏名(還曆 死亡者氏名 会員名(フリガナ) 年 月 日生 婚姻日 勤続 結婚祝 410 事由確定(発生)日 配偶者氏名・婚姻日 480 10年 482 20年 484 30年 入社年月日(月 月) 子の氏名(年 月 421 小学校 子の入学 生年月日(年 月 日) 保険金 子の出生 420 422 中学校 学校名(子の氏名・生年月日 (届出役所等をご記入ください。)