

出産祝金支給決議書

| | | | | | | |
|-------|-------|------|-------------|----|----|----|
| 伺年月日 | 年 月 日 | 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 担当 |
| 支払年月日 | 年 月 日 | | | | | |
| 支払金額 | 円 | 資格取得 | 2019年 1月 1日 | | | |
| | | 資格喪失 | 年 月 日 | | | |

出産祝金請求書

ご夫婦とも加入者期間1年以上であった場合はどちらかが代表して請求してください。

① 必要事項を記入等のうえ事業主を通じて請求してください。

| | | | | | | |
|--------------------|---------------------|--|---------------------|------------------|----------------|-------|
| 加入者 | 事業所番号 | 999 | (フリガナ) 加入者氏名(請求者) | キキン タロウ 基金 太郎 | | |
| | 加入者番号 | 999999 | (旧姓) | 昭平 54年11月1日生 | | |
| | (フリガナ) 加入者住所(請求者) | トウキョウトミナトクハママツチョウ 〒1050013 東京都港区浜松町〇-△-□ | | ☎ | 03 (5403) 1071 | |
| 出産者氏名 | 基金 〇〇 | | 出産年月日 | 20△△年 〇月 〇日 | | |
| 出産した子の名 | 基金 □□ | | 今回出産した子の数 | 1人 | 加入した期間 | 2年7ヶ月 |
| 事業主証明欄 | 上記のとおり相違ないことを証明します。 | | | | | |
| | 20△△年 □月 □日 | | 事業主の証明を受けて提出してください。 | | | |
| | 所在地 | | 東京都港区浜松町1-29-6 | | | |
| | 事業所名 | | 外食産業 (株) | | | |
| 代表者名 | | 代表取締役 □□ △△ | | | | |
| 委任欄 | 委任状 | | | | | |
| | 出産祝金の受領を下記の者に委任します。 | | | | | |
| | (受任者) 住所 | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| (委任・請求者) 住所 | | | | | | |
| 氏名 | | | | | | |
| 年月日 | | | | | | |
| 外食産業ジェフ企業年金基金理事長 殿 | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関・店コード | | 三星 | 銀行・信組 | 浜松町 | 受付日印 |
| | 1 2 3 4 - 5 6 7 | | | 信金・農協 | 支店 | |
| | 預金種別 | | 普通・当座 | 口座番号 | 9 9 9 9 9 9 9 | |
| (フリガナ) 口座名義 | | キキン タロウ 基金 太郎 | | | | |

② 委任払いで委任をできるのは事業主に限りません。