出産祝金支給決議書

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

20

出産祝金請求書

事業所番号		(フリガナ) 加入員氏名 (請求者)		㊞
加入員番号				
(フリガナ) 加入員住所 (請求者)	〒 □□□-□□□□		☎　(　)	
出産者氏名		出産年月日	平成　年　月　日	
子の名		出産した子数　人	加入した期間　年　カ月	※支給区分 1. 1 2. 他(　)

事業主証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成　年　月　日

所在地

事業所名

代表者名　㊞

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　㊞

平成　年　月　日

外食産業ジェフ厚生年金基金理事長　殿

振込先

金融機関・店コード	銀行・信組 信金・農協	支店	受付日印
□□□□－□□□			
預金種別	普通・当座	口座番号	□□□□□□□
(フリガナ) 名義			

①必要事項を記入等のうえ、事業主を通じて請求して下さい。
②請求者の捺印は本人が署名したときに限り省略できます。委任の捺印は省略できません。
③上段の支給決議書及び※支給区分欄は記入しないで下さい。