

グリーンライフ共済祝金請求書

事業所番号		加入者番号	
フリガナ 加入者名			

	万	千	百	十	円
祝金 ¥					

結 婚 ・ 出 産 該当する方に○をおつけください。

上記の祝金を請求いたします 住 所

狭山商工会議所 御中 事業所名

令和 年 月 日 代表者名 印
電話番号：

グリーンライフ共済祝金に関する証明

婚姻日 又は 出産日	平成・令和 年 月 日
------------	-------------

※祝金の額は加入口数1口につき10,000円です。加入口数が分からないときは商工会議所までお問い合わせください。電話 2954-3333 総務係

【添付書類】

- ・結婚祝金：戸籍抄本（コピー可）、結婚証明書（コピー可）
- ・出産祝金：住民票・母子手帳等出産を証明できるもの（コピー可）

～祝金請求により、当所が取得する個人情報の取扱いについて～

1. グリーンライフ共済祝金請求に際し、当所が取得した個人情報につきましては、祝金支払の為の審査、祝金交付に関するご連絡、祝金既払い被保険者の管理に使用いたします。
2. 当所が取得した個人情報に関する開示・訂正・利用停止・消去の求めについては、狭山商工会議所個人情報相談窓口へお申出下さい。請求手続きの詳細についてご説明申し上げます。

上記について確認し同意します。 被保険者氏名 印

* 狭山商工会議所の生命共済制度（グリーンライフ共済）はアクサ生命を引受会社とする定期保険（団体型）と狭山商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金制度で構成されています。

* 本請求書に記載された個人情報は、祝金・見舞金支払の可否判断を含む給付金支払手続きにのみ利用します。

* 請求からお支払までの期間の目安は、10日までの受付分は当月の25日前後に、25日までの受付分は翌月10日前後となります。

担当者

事務処理欄

受付日	加入月	増減口月	口数	請求