

(共済会提出用)

出産祝金申告書

年 月 日

部署名(関連会社名)	部署コード	氏名コード	氏名(自署または記名押印)
《 申告内容 》			
1. 出生児氏名			
2. 第1子・第2子・第3子以降の別			
3. 性 別			
4. 分娩年月日 年 月 日			

所属長 証明	役職 氏名 (自署または記名押印)
-----------	-------------------------

金額	
請求担当者氏名 (自署)	

2020.10.14 改正

→受領後、共済会へ

慶弔金受領書

払出日 年 月 日

部署名(関連会社名)※	部署コード※	氏名コード※	氏名※
《 申告内容 》 結婚祝・ 出産祝 ・香典供花・療養見舞金・災害見舞金			
金 円 確かに受領いたしました。			
受領日 年 月 日			
氏 名 (自署または記名押印)			

- 注1 申告書は太黒字枠のみ記入してください。(点線枠には何も記入しないでください。)
- 注2 申告書提出までに慶弔金受領書の※欄も併せて記入し、申告書と受領書は切り離さずに提出してください。
- 注3 双子以上の出産の場合、1子につき1枚の申告書が必要です。
- 注4 ご提出いただく個人情報、贈与金支給条件の確認のために使用しますので、同意のうえ、提出してください。
- 注5 提出時に共済会からのご案内をお渡しすることがあります。
- 注6 申告期限は、出産日から6ヶ月以内です。
- 注7 慶弔金受領書は、申告者本人が慶弔金を受取られたら、受領日を記入し、氏名自署(または記名押印)のうえ、共済会(総務担当)まで早急に返送してください。

<参考> 共済会規約 第14条

会員またはその配偶者が子を出産したときは、次の出産祝金を贈与する。

第1子 10,000円、第2子 20,000円、第3子以降 50,000円