

承認欄	担当者

結婚・出産・年・祝金支給申請書

(該当お祝金に○をし、該当欄にご記入願います)

組合員コード	—	組合員氏名	
お祝金該当者氏名		組合員との続柄	

結婚祝金

婚姻届年月日	年 月 日	結婚年月日	年 月 日
添付書類	婚姻届・戸籍抄本・謄本等(写し可)		

出産祝金

出産年月日	年 月 日	午前・午後	時 分
出産場所			
出産児氏名		組合員との続柄	
出産の種類 (○で囲む)	正常・早産(箇月)・流産(箇月)・死産		
添付書類	親子関係と子の生年月日が分かる書類(写し可) ・個人事項証明書(戸籍抄本) ・全部事項証明書(戸籍謄本) ・出産証明書		

年祝金

該当者生年月日	大・昭 年 月 日	該当年月日	年 月 日
該当年祝い (○で囲む)	喜寿(満77歳)・米寿(満88歳)・白寿(満99歳)		
添付書類	生年月日が証明できる書類(健康保険証・運転免許証など)写し可		

申請金額	円		
振込先 (先生名義)	銀行・信金・信組 支店	口座番号	普通・当座 No.
フリガナ 名 義			

上記のとおり申請いたします。

年 月 日

〒 —

住所
組合員 氏名

印

いわて医師協同組合 理事長 殿