

提出日：令和 年 月 日

さいたま商工会議所 御中

「ひまわり共済」 診断書作成補助金 請求書

事業所番号		加入者番号	
事業所名	Ⓜ	加入者名	
代表者名		加入日	

診断書作成補助金 ￥5,000. -

上記診断書作成補助金を請求致します。

上記記載事項は事実に相異なることを証明致します。

※独自給付以外の10万円以上の保険金・給付金の支払に該当した場合

(注) 申請期間は、診断書作成日から1年以内に限りです。

※振込は受取人口座に限りです。

※ 確認資料 (生命共済) 団体保険 保険金給付金請求書 及び 支払内訳書

★さいたま商工会議所「生命共済制度」はアクサ生命保険(株)を引き受けとする。

定期保険(団体型)とさいたま商工会議所が独自に実施する給付制度で構成されています。

★ご記入頂いた情報は、生命共済制度事務の確認、加入者の実態調査、分析のために利用することがあります。

商工会議所使用欄			
部長	課長		担当