

永年勤続優良従業員表彰助成金請求書

出雲商工会議所 御中

請求日：令和 年 月 日

加入事業所番号	
事業所名	
代表者名	印
事業所電話番号	

下記の加入者が永年勤続優良従業員表彰助成金の給付事由に該当しましたので支払の請求をします。

加入者番号	加入者名（フリガナ）	加入年月日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日
	（ ）	平成 年 月 日

給付金は銀行振込により受取ります。

振込先指定金融機関名	
本支店名	
預金種目	1. 普通預金 2. 当座預金
口座番号	
口座名義人	
口座名義人フリガナ	

（お知らせ）

- ※1 出雲商工会議所くにびき共済は、アクサ生命を引受会社とする福祉団体定期保険と出雲商工会議所が独自に実施する祝金・見舞金・助成金制度で構成されています。
- ※2 本請求書に記載された個人情報、祝金・助成金・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。

アクサ担当者

--