

## 出産祝金請求書

|  |       |              |  |
|--|-------|--------------|--|
| 会 員 番 号<br>(共済組合員証番号)  |       | 所 属 所 番 号    |  |
| 会 員 氏 名  |       | 所 属 所 名      |  |
| 出 産 者 氏 名  |       | 出 産 児<br>氏 名 |  |
| 出 産 年 月 日  | 年 月 日 |              |  |
| 出産者及び配偶者がともに会員であるときは、配偶者の会員番号、氏名及び所属所名   |       | 会 員 番 号      |  |
|  |       | 氏 名          |  |
|  |       | 所 属 所 名      |  |
| 請 求 金 額  | 円     |              |  |
| 備 考  |       |              |  |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: center;">請 求 者 郵便番号 (      -      )</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> |       |              |  |

- 注 1 出産者及び配偶者がともに会員であるときは、出産会員が請求してください。
- 2 出生届受理証明書、戸籍謄本、戸籍抄本、住民票、母子手帳の出生届済証明その他出産したことを証明する書類（写し可）を添えてください。