

(第2号様式)

厚生年金基金

請求書
結婚祝金
受領

①厚生年金基金 加入員番号		C	D	
結婚した 加入員	健康保険証番号		フリガナ	
			②氏名	
	③生年月日	昭和 平成	年 月 日	④性別 男 ・ 女
	⑤結婚年月日		平成	年 月 日
結婚した 相手方	⑥氏名			
	⑦生年月日		昭和 平成	年 月 日
	⑧勤務先の所在地・名称			
上記のとおり相違ないことを確認し、結婚祝金を請求します。				
平成 年 月 日				
事業所所在地				
事業所名称				
事業主氏名印 印				
名古屋薬業厚生年金基金理事長 殿				
受領書				
一金 五 千 円 也				
上記金額受領しました。				
直ちに上記受給該当者に手交します。				
平成 年 月 日				
事業所所在地				
事業所名称				
事業主氏名印 印				
名古屋薬業厚生年金基金理事長 殿				
(注) 受領月日は事前に記入しないでください。		年金委員(又は取扱者) 氏名印		