

(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 壱 萬 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