

厚生年金基金

(第3号の1様式)

請求書
就学祝品受領

①厚生年金基金 加入員番号		C	D	
加入員	健康保険証番号			フリガナ
	③資格取得年月日	昭和 平成	年 月 日	④性別 男 ・ 女
⑤就学年月日		平成 年 月 日		
就学した子	⑥氏名			
	⑦生年月日	平成	年 月 日	⑧性別 男 ・ 女
	⑨学校の所在地及び名称	小 学 校		
<p>上記のとおり相違ないことを確認し、就学祝品を請求します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>事業所所在地</p> <p>事業所名称</p> <p>事業主氏名印</p> <p>名古屋薬業厚生年金基金理事長 殿</p>				
<p>受領書</p> <p>一、就学祝品 1 個</p> <p>上記金額受領しました。</p> <p>直ちに上記受給該当者に手交します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>事業所所在地</p> <p>事業所名称</p> <p>事業主氏名印</p> <p>名古屋薬業厚生年金基金理事長 殿</p>				
(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		