

■ 加入者本人が出産した場合

(様式第2号) 令和 6 年 5 月 20 日提出
 沖縄県建設業企業年金基金理事長 殿

出産祝金請求書

請求者	フリガナ	オキケン ハナコ		性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
	氏名	沖建 花子			<input checked="" type="checkbox"/> 女		4 年 12 月 9 日
	住所	〒 901-2131 沖縄県浦添市牧港 ○-○-○ TEL (000) 0000 - 0000		加入者番号	*****		
降込先	出産年月日	令和 6 年 5 月 4 日		出生児氏名	沖建 みらい		
	配偶者が出産した場合に記入	配偶者氏名	※加入者本人が出産した場合は記入不要		出生児の数	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	児
	金融機関名	基金 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協		支店名	浦添 支店		
事業所	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	0123456		
	口座名義人	オキケン ハナコ					
	事業所番号	000	事業所名称	株式会社 △△建設			
所在地	〒 901-2133 沖縄県浦添市城間 △-△-△		電話番号	(000) 000 - 0000			
事業主証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 6 年 5 月 20 日						
	所在地	〒901-2133 沖縄県浦添市城間△-△-△					
	事業主名称	株式会社 △△建設					
	事業主氏名	代表取締役社長 □□ □□					

ご請求は
加入期間が1年以上の
加入者が対象となります。

加入者(従業員)が対象となるのかご不明な場合は、
基金にて確認いたしますので
ご連絡ください。

※多胎の場合

出生児氏名	沖建 はじめ／はると	
出生児の数	<input type="checkbox"/> 単胎 <input checked="" type="checkbox"/> 多胎	2 児

口座名義人は
カタカナでご記入ください。

押印は不要です

■ 加入者の配偶者が出産した場合

(様式第2号) 令和 6 年 5 月 20 日提出
 沖縄県建設業企業年金基金理事長 殿

出産祝金請求書

請求者	フリガナ	オキケン タロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
	氏名	沖建 太郎			<input type="checkbox"/> 女		3 年 6 月 10 日
	住所	〒 901-2131 沖縄県浦添市牧港 ○-○-○ TEL (000) 0000 - 0000		加入者番号	*****		
降込先	出産年月日	令和 6 年 5 月 4 日		出生児氏名	沖建 はじめ		
	配偶者が出産した場合に記入	配偶者氏名	沖建 さくら		出生児の数	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎	児
	金融機関名	基金 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協		支店名	浦添 支店		
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座		口座番号	0123456			
口座名義人	オキケン タロウ						

加入者の配偶者が出産した場合でも、加入者本人の
口座への振り込みとなります。
加入者ではない方への
振り込みはできませんので
ご注意ください。

▶ 提出方法 : 添付書類の戸籍抄本(原本)または住民票謄本(原本)と併せて、郵送でご提出ください。