

20□□年度 出産お祝品申請書

記入年月日

20□□年□□月□□日

社会福祉法人 福利厚生センター 理事長 殿

担当者

都道府県
コード

□□□

契約者
コード

□□□□

事業所
コード

□□

事業所単位で申請の場合は事業所コードをご記入ください。
お祝い品は該当事業所宛に送付いたします。

法人又は事業所の所在地・名称及び代表者

(〒 -)

TEL

FAX

次のとおり、出産お祝品を申請します。

会員番号	会員氏名	希望贈呈品 (どちらかに○印)	
□□□□□□	_____	1. 高島屋お祝い品	2. UCギフトカード
(フリガナ) お子様氏名	生年月日	↓	
	20□□年□□月□□日	①	②
	20□□年□□月□□日	①	②
	20□□年□□月□□日	①	②