

大阪府行政書士会 会長 殿

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

会員の場合 支部名: \_\_\_\_\_ 会員番号: \_\_\_\_\_

非会員の場合 電話番号: \_\_\_\_\_

### 慶弔見舞金申請書

以下の事由が発生しましたので、慶弔規程第2条に基づき申請いたします。

1. 発生日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2. 発生事由

(慶 事)

- 表彰など
- 総務大臣表彰
- 個人会員の婚姻
- 個人会員の子の婚姻
- 個人会員又はその配偶者の出産

(死 亡)

- 個人会員の死亡
- 個人会員の配偶者の死亡
- 個人会員の一親等の血族の死亡

(災 害)

- 事務所罹災
- 自宅罹災

(傷 病)

- 20日以上連続した入院

原因となった災害名: \_\_\_\_\_

3. 対象者

- 申請者本人
- 申請者以外

会員

支 部 名 : \_\_\_\_\_  
会 員 番 号 : \_\_\_\_\_  
会 員 名 : \_\_\_\_\_

会員以外

氏 名 : \_\_\_\_\_  
申請者との続柄 : \_\_\_\_\_

4. 慶弔見舞金の希望送付先

- 会員事務所     会員自宅
- その他

住所: 〒 \_\_\_\_\_

宛名:  申請者     申請者以外: \_\_\_\_\_