

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

(災 害)

事務所罹災

自宅罹災

原因となった災害名：_____

(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

(傷 病)

20日以上連続した入院

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：_____

5. どちらかにチェックを入れてください。

上記申請内容につき、支部へ報告することに、 同意します。 同意しません。

(※支部によっては慶弔規程を設けているため)