

大阪府行政書士会 会長 殿

申請者氏名 谷町 太郎 印  
 会員の場合 支部名： \_\_\_\_\_ 会員番号： \_\_\_\_\_  
 非会員の場合 電話番号： 06-6943-\*\*\*\*

### 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 令和 元年 6月 1日

事案発生後1年経過すると申請することができません

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： 中央  
会 員 番 号： 0000  
会 員 名： 行政 三郎

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： 〒540-0024 大阪府大阪市中央区南新町1丁目\*番\*号

宛 名：  申請者  申請者以外： \_\_\_\_\_