

慶弔見舞金支給申請書

神奈川県行政書士会緑支部

支部長 殿

会員名		会員番号（4ケタ）	
事務所電話番号		事務所FAX番号	
請求事由を○で囲み、年月日等を記入	一	会員本人の結婚	(令和 年 月 日 結婚)
	二	会員本人の出産	(令和 年 月 日 出産)
	三	会員本人の入院	(令和 年 月 日 入院) ~ (令和 年 月 日 退院)
	三	会員本人の入院	(令和 年 月 日 入院) ~ (令和 年 月 日 退院)
	四	会員の配偶者の死亡	(令和 年 月 日 死亡)
	五	会員本人の死亡	(令和 年 月 日 死亡)

慶弔見舞金振込先口座

1. 金融機関名： 銀行 信用金庫 信用組合

支店名：

預貯金種別： 普通 当座

口座番号：

口座名義人（カタカナ）：

2. ゆうちょ銀行

店名： 店番：

預貯金種別： 普通 当座

口座番号：

口座名義人（カタカナ）：

請求事由日の確認が取れる書類の写しを添付し、上記の通り申請します。

令和 年 月 日

事務所所在地

請求者



※請求者が、会員本人の場合は職印を押印のこと。

日中に連絡の取れる電話番号