

(支部細則第29条関係)

決 裁			
支部長	総務部長	経理部長	

慶弔給付金・傷病見舞金請求書

平成 年 月 日

東京都行政書士会 新宿支部長 殿

(事務所所在地)

(会員氏名)

請求者 _____ ㊟

(上記会員との関係： _____)

電話 _____ (_____)

下記の事由により、東京都行政書士会新宿支部細則第29条に基づく給付金を請求します。
なお、本請求前に貴支部より同給付金に代わる金員（祝い金、香典、見舞金等）の交付は受けていません。

記

1 請求原因事由（該当するものに✓）

- 叙勲・支部功労者表彰
- 婚姻（配偶者の氏名： _____）
- 第一子誕生（子の氏名： _____）
- 会員、会員の配偶者、1親等内の直系血族または配偶者の同居の1親等の尊属の死亡
(死亡者の氏名： _____ 会員との関係： _____)
- 1か月以上の療養
(傷病名： _____ 療養開始日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

2 請求原因事由発生日 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 添付書類（該当するものに✓）

- 戸籍記載事項証明書（請求原因事由、会員および請求者とのつながりがわかるもの）
- 医師診断書、入院証明書等
- 振込先口座（金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義人）を記載した書面
- その他（ _____ ） 以上