山形県放射線技師会　共済（弔電）申請書

申請日： 令和5年5月5日

申請理由： 選択してください

理由の発生日： 2005/05/05　（日付は直接入力もできます。）

－ 申込者情報 －

フリガナ： フリガナ入力してください　 地区名： 選択してください

氏名： 山形　太郎　 県放射線技師会 会員番号： 9876

－　弔電依頼書 －

喪主： 山形　太郎　　 （会員との続柄： 例：本　人）

亡くなられた方の氏名： 山形　太郎　 （会員との続柄： 例：本　人）

葬儀日時： 令和5年5月5日　13時頃

葬儀場： 例：セレモニーホール　〇〇

郵便番号： 999-0000

住所： 住所を入力してください

電話番号： 023-666-7777

－ 弔慰金送付先 －

受取人氏名： 山形　太郎

郵便番号： 999-6666

住所： 住所を入力してください

電話番号： 023-666-7777

※　申請にあたっての注意事項

* 弔電は会員本人、配偶者、子、親が死亡した場合が対象です。
* 技師会費を完納していない場合は給付が受けられません。
* この申請書は最寄りの理事または事務局まで提出してください。
* 弔電が間に合わない場合は、弔慰金を送付することがあります。
* 不要な申請項目の赤字は『－』入力して修正し、提出してください。