山形県放射線技師会　共済（弔電）申請書

申請日：　　　年　　月　　日

弔電： 会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親

理由の発生日：　　　年　　月　　日

－ 申込者情報 －

フリガナ：

氏名：

地区名： 庄内最上・村山・置賜

県放射線技師会 会員番号：

－　弔電依頼書 －

喪主：　　　　　　　　　　　（会員との続柄：　　　　　）

亡くなられた方の氏名：　　　　　　　　　　　（会員との続柄：　　　　　）

葬儀日時：　　　年　　月　　日　　　　　　時頃

葬儀場：

郵便番号：

住所：

電話番号：

－ 弔慰金送付先 －

受取人氏名：

郵便番号：

住所：

電話番号：

※　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。