|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局使用欄　弔電・弔慰金 | | |
|  |  |  |
| 送付日 | 年　　月　　日 | |

**山形県放射線技師会　共済（弔電）申請書**

**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。

|  |  |
| --- | --- |
| **共済項目** | **対象（亡くなられた方）** |
| 弔電 | 会員本人・配偶者・子・親 |

申請日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | 弔電（本人・配偶者・子・親） |
| 申請理由が発生した日 | 年　　　月　　　日 |
| フリガナ  会員氏名 |  |
|  |
| 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） | （　　　　　　　　） |
| 葬儀場名・日時 |  |
| 葬儀場住所  電話番号 | 〒  （　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受取人氏名 |  |
| 送付先 | 〒 |
| 電話番号 |  |

**弔慰金送付先（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）**