

弔慰金支給申請書

申請者

大矢船自治会 総務部長殿

大矢船自治会会則規定に基づき
下記の通り支給を申請します。

申請日	年	月	日
住所	班	町	番号
氏名	㊞		
電話	-	-	

記

ご逝去者の氏名	
ご逝去年月日	年 月 日
年齢	歳
性別	男性 女性

名簿表記変更	有り	無し
変更有りで 申請者と異なる場合	氏名	
	電話	

必要事項を記入後、班長へお渡し下さい。一人暮らしの方が亡くなられた場合、
班長が代理で『退会届』とともに提出して下さい。

弔慰金の申請に関し、ご逝去後6か月以内に限りです。

当月20日までに申請の場合は当月にお支払いします。

20日以降の場合、翌月の支払いと致します。

(提出ルート)

会員 ⇒ 班長 ⇒ 会計部長 ⇒ 総務部長 ⇒ 会長

会長	総務	会計