|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 慶弔見舞金支給申請書  　　　　年　　月　　日  （会社名）  （代表者名）　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | |
| 所属 |  | | | 職名 | |  | | | |
| 氏名 | 印 | | | | | | | | |
| 慶弔見舞金の支給を受けるため、次のとおり申請します。 | | | | | | | | | |
| 項目 | | 支給事由発生日 | 備　考 | | | | | 申請額（円） | |
| 結婚祝金 | |  | 配偶者氏名 | | | | | 円 | |
| 出産祝金 | |  | 子の氏名 | | | | | 円 | |
| 弔慰金 | |  | 死亡者の続柄と氏名 | | | | | 円 | |
| 傷病見舞金 | |  | 傷病名と休業期間 | | | | | 円 | |
| 障害見舞金 | |  | 障害の状態 | | | | | 円 | |
| 災害見舞金 | |  | 災害の内容 | | | | | 円 | |
| 合　　計 | | | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 承認印 | | 承認印 | | 承認印 |
|  | |  | |  |