|  |
| --- |
| 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 |
|  |  |  |