様式８

愛知専門工事業協同組合

理事長　殿

申請者

氏名・名称

慶弔費支給申請書

１．申請事由（該当するものに「レ点」）

　▢　婚姻　　▢　1週間以上の入院　　▢　本人死亡　　▢　本人以外（実父母・配偶者・子）の死亡

　※支給事由が死亡の場合は以下も記載

　死亡した者の氏名（　　　　　　　　　　　　　　）

　死亡した年月日　（　　　　　　　　　　　　　　）

組合員との続柄　（　　　　　　　　　　　　　　）

２．式等に関する情報（任意）

　　式場、会場等の場所

　　　　　　　　　日時