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