様式第１号（第２条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

大阪府行政書士会　会長　　殿

印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | | |
| □会員の場合 | | 支部名： | 会員番号： |
| □非会員の場合 | | 電話番号： | |

**慶弔見舞金申請書**

以下の事由が発生しましたので、慶弔規程第２条に基づき申請いたします。

　１．発生日　　　　　　年　　　月　　　日

２．発生事由

（慶　事） （死　亡）

□表彰など 　□個人会員の死亡

□総務大臣表彰 　□個人会員の配偶者の死亡

□個人会員の婚姻 　□個人会員の一親等の血族の死亡

□個人会員の子の婚姻

□個人会員又はその配偶者の出産

（災　害） （傷　病）

□事務所罹災 　□20日以上連続した入院

□自宅罹災

　原因となった災害名：

３．対象者

　□申請者本人

　□申請者以外

　　　　□会員　　　　　　　　　　　　　　　　　□会員以外

　　　　　支 部 名：　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄：

　　　　　会 員 名：

４．慶弔見舞金の希望送付先

□会員事務所　　□会員自宅

□その他

　住所：〒　　　－

　宛名：□申請者　□申請者以外：

５．どちらかにチェックを入れてください。

上記申請内容につき、支部へ報告することに、□同意します。　□同意しません。

　　　（※支部によっては慶弔規程を設けているため）