

ちはら台南5丁目自治会 弔慰金申請書

ちはら台南5丁目自治会長 殿

自治会員である家族に不幸があったため、下記により弔慰金を申請します。

記

申請日	年 月 日
ふりがな	
申請者氏名	
連絡先	— —
死去した者	<input type="checkbox"/> 世帯代表会員 <input type="checkbox"/> その他の会員
住所（所属班）	（ちはら台南5丁目） — （ — 班）

※ 自治会処理

支給額
円
支給日（ / ）

（班長→副会長→会計→会長 記名（または押印）をお願いします）

班長	副会長	会計	会長
確認日（ / ）	確認日（ / ）	確認日（ / ）	確認日（ / ）