慶弔規程　第１号様式（規程第２条関係）

**結婚祝い金申請書**

申請日　令和　　年　　月　　日

慶弔規程第２条により、一般社団法人長崎県診療放射線技師会結婚祝い金の申請をいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者会員番号 |  | | |
| 申請者氏名 | （フリガナ） | | 印 |
| 連絡先 | 〒 |  |  |
|  |  |  |
| 電話番号（日中の連絡がつく番号）： | | |
| 申請代理者氏名 |  |  | 印 |
| 事情によりご本人が申請できない場合、ご署名ください。 | | |
| 続　柄 |  | |
| 申請理由 | 結婚のため | | |
| 入籍日 | 平成・令和　　年　　月　　日 | | |
| 振込先 | 銀行名 | 支店名 | 口座番号 |
|  |  |  |

※入籍より、１ヵ年を超えないことといたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　長 | 総　務 | 財　務 |
|  |  |  |