慶弔規程　第２号様式（規程第３条関係）

**弔慰金申請書**

申請日　令和　　年　　月　　日

慶弔規程第３条により、一般社団法人長崎県診療放射線技師会弔慰金の申請をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 会員氏名 | (フリガナ) | 印 |
| 連絡先 | 〒 |  |  |
|  |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 申請代理者氏名 |  |  | 印 |
|  |
| 続　柄 |  |
| 申請理由 | 会員死亡のため |
| 弔電の有無 | 有　 ・ 　無 |

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