

申 請 書

平成 年 月 日

全国柔整鍼灸協同組合 互助会 様

施術所住所

施術所名

組合員氏名

印

会員番号

入会年月 平成 年 月

	内 訳	内 容	備 考
1	結婚祝い金	入籍日 年 月 日 配偶者の氏名	
2	出産祝い金	出産日 年 月 日 子の氏名 (第 子)	
3	長寿祝い金	生年月日 年 月 日	

◆上記の証明できるものを添えて6ヶ月以内に提出してください

※送金方法 (○をつけて下さい)

- 1、現金書留 送り先 イ、施術所
口、施術所以外 (〒・住所・電話番号を明記のこと)

- 2、銀行振込 (銀行 支店 (当・普) 口座番号)
(口座名義・フリガナ)

- 3、その他 ()

事務局長	統括室長	会務部長	会務課長	会務係長	会務主任	担当	経理
							/

(HP)

申 請 書

平成 年 月 日

全国柔整鍼灸協同組合 互助会 様

施術所住所

施術所名

組合員氏名

印

会員番号

入会年月

平成

年

月

内 訳	内 容	備 考
弔慰金	年 月 日逝去 氏名 続柄	

◆上記の証明できるものを添えて逝去の日より6ヶ月以内に提出してください

※送金方法 (○をつけて下さい)

- 1、現金書留 送り先 イ、施術所
ロ、施術所以外 (〒・住所・電話番号を明記のこと)

- 2、銀行振込 (銀行 支店 (当・普) 口座番号)
(口座名義・フリガナ)

- 3、その他 ()

事務局長	統括室長	会務部長	会務課長	会務係長	会務主任	担当	経理
							/

(HP)

申 請 書

平成 年 月 日

全国柔整鍼灸協同組合 互助会 様

施術所住所

施術所名

組合員氏名

印

会員番号

入会年月

	内 訳	内 容	備 考
	入院見舞金	入院日 年 月 日 退院日 年 月 日	

◆上記の証明できるものを添えて6ヶ月以内に提出してください

※送金方法 (○をつけて下さい)

1、現金書留 送り先 イ、施術所
ロ、施術所以外 (〒・住所・電話番号を明記のこと)

2、銀行振込 (銀行 支店 (当・普) 口座番号)
(口座名義・フリガナ)

3、その他 ()

事務局長	統括室長	会務部長	会務課長	会務係長	会務主任	担当	経理
							/

(HP)

申 請 書

平成 年 月 日

全国柔整鍼灸協同組合 互助会 様

施術所住所

施術所名

組合員氏名

印

会員番号

入会年月

内 訳	内 容	備 考
供花 代金	平成 年 月 日逝去 氏名 続柄	

◆ 請求書、若しくは領収証を添付して下さい

※送金方法 (○をつけて下さい)

1、組合員立替払い

- イ. 現金書留 送り先 A、施術所
B、施術所以外 (〒・住所・電話番号を明記のこと)

ロ. 銀行振込 (銀行 支店 (当・普) 口座番号)
(口座名義・フリガナ)

2、業者支払い

- イ. 現金書留 送り先 別紙 (請求書) 参照
ロ. 銀行振込 (銀行 支店 (当・普) 口座番号)
(口座名義・フリガナ)

3、その他 ()

事務局長	統括室長	会務部長	会務課長	会務係長	会務主任	担当	経理
							/

(HP)