慶祝金（結婚祝）申請書

申請日　　西暦にてご記入をお願いします

　　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人熊本県放射線技師会

会長　西小野　昭人　殿

一般社団法人熊本県放射線技師会定款第４条6項に基づく福利厚生規程に基づき慶祝金申請書を提出いたします。

注：申請期限は婚姻（入籍）日から1年間

(申請者情報)

婚姻（入籍）年月日　西暦にてご記入をお願いします

　　　　　　年　　　月　　　日

会員番号

（ふりがな）

会員氏名

所属施設名（所属地区）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）地区

送付先住所・連絡先電話番号　（現金書留にて送付する際に使用いたします。）

〒

TEL

※申請にあたって婚姻（入籍）を証明する書類の提出をお願いします。

（例：婚姻届のコピー、婚姻届受理証明書、結婚式場等発行の結婚証明書、所属上長等の第三者による証明書）