慶祝金（結婚祝）申請書

申請日　　西暦にてご記入お願いします

　　　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人熊本県放射線技師会

会長　田上　真之介　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費の申請いたします。

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

銀行口座情報　（口座振り込みで使用します）

銀行名　　　　　　　　　　　支店名　　　　　　　　　　　種別　　普通　・　当座

口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　口座名義（カナ）

TEL

メールアドレス

※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）