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 の申請いたします。	条 6 項に基づく福利厚	生規程に	基づき履	慶祝費
	注:申請期限は婚姻	(入籍)	日からご	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)