

## 弔慰金申請書

申請日 年 月 日

室蘭放射線技師会

会 長 殿

下記の事由にて弔慰金を申請いたします。

事 由 【 会員の死亡 、 会員の配偶者の死亡 、 その他( ) 】

会員番号

ふりがな

死亡者氏名

申請者氏名

⑩

死亡者との  
続柄

会員の死亡の場合は会長もしくは副会長を申請者とする

理事会記入欄

受 付 日 年 月 日

理事会承認日 年 月 日

\_\_\_\_\_  
会長および理事署名