

弔 慰 金 申 請 書

住 所

会員番号

死亡者氏名

私は、会長連署のうえ弔慰金の申請をいたします。

令和 年 月 日

氏 名 印
死亡者との続柄 ()

上記申請が事実に相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

(支部名)
会長氏名 印
氏 名 印

一般社団法人北海道放射線技師会長
島崎 洋 様

病氣見舞金申請書

住所

会員番号

氏 名

療養期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

私は、診断書を添え会長連署のうえ病氣見舞金の申請をいたします。

令和 年 月 日

氏 名 印

上記申請が事実相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

(支部名)

会長氏名 印

氏 名 印

一般社団法人北海道放射線技師会長
島崎 洋 様

災 害 見 舞 金 申 請 書

住 所

会員番号

氏 名

災害の概要 ()

私は、会長連署のうえ災害見舞金の申請をいたします。

令和 年 月 日

氏 名 印

上記申請が事実と相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

(支部名)
会長氏名 印
氏 名 印

一般社団法人北海道放射線技師会長
島崎 洋 様

放射線障害見舞金申請書

住 所

会員番号

氏 名

障害の概要 []

私は、診断書を添え会長連署のうえ放射線障害見舞金の申請をいたします。

令和 年 月 日

氏 名 印

上記申請が事実に相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

(支部名)
会長氏名 印
氏 名 印

一般社団法人北海道放射線技師会長
島崎 洋 様