

No. _____

〔火災見舞金給付申請書〕

令和 年 月 日

埼玉県美容業生活衛生同業組合
理 事 長 高 野 春 夫 様

() 支部

支部長 _____ 印

下記の組合員は、 年 月 日 時 分頃
() 宅より出火致しましたので、福利厚生規約による
見舞金の給付を受けたく別紙罹災証明書を添えて申請いたします。

記

組合員名 : _____

事業所名 : _____

住 所 : _____

組合加入年月日 : (昭和・平成・令和) 年 月 日