

No. _____

〔美容所自動車事故見舞金給付申請書〕

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、美容所自動車事故等により美容所に損害発生しましたので、
福利厚生 of 事業に関する規約の規定による見舞金の給付を受けたく申請致します。

記

事 故 日 : 令和 年 月 日

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
