

No. _____

〔美容所災害見舞金給付申請書〕

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、災害等により美容所に損害発生しましたので、福利厚生
の事業に関する規約第7条の4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