

慶弔金支給申請書

ふりがな			所属 班名	
申請者のご氏名	続柄 ()		班	
ご自宅連絡先 電話番号	自宅		携帯	
申請者の住所	西巽が丘 丁目 ー			
申請理由○をつけて ください	出産・ご逝去・入学祝い金(小・中)・敬老祝賀金(喜寿・傘寿・米寿・卒寿・白寿・百寿)			
(1) 出産 新生児お名前 ふりがな 男・女 20 年 月 日生				
(2) 故人 お名前 ふりがな 享年 歳 20 年 月 日永眠				
(3) 入学祝い金 お名前 ふりがな 学校名 ()				
(4) 敬老祝賀金 お名前 ふりがな 生年月日 年 月 日				
該当者の住所	申請者と同じ・ 申請者と異なる場合は理由			
お名前等の公表	ご逝去・出産の場合はお名前を回覧版に掲載することができますが 希望する・希望しない			
・支給対象者は西巽が丘町内会会員で同地に現住所があることが原則です。 ・出産・ご逝去の場合はそれぞれ3か月以内に担当班長に申請してください。 ・入学祝い金は5月ごろ、敬老祝賀金は「敬老の日」前後に他の申請者と同時に支給いたします。申請時期が近づきましたら回覧版の案内をご確認願います。 ・敬老祝賀金該当年齢は12月31日時点での年齢とします。 ・喜寿(満77歳)、傘寿(満80歳)、米寿(満88歳)、卒寿(満90歳)、白寿(満99歳)、百寿(満100歳) ※申請用紙は、ホームページよりいつでもダウンロードできます。				
備 考	※出産祝い金5000円 ※弔慰金3000円 ※入学祝い金3000円 ※敬老祝賀金3000円 会員 ⇄ 班長 → 役員			

----- きりとらないでください -----

町内会控え

受領日 20 年 月 日
西巽が丘町内会長

受 領 書

	西巽が丘町内会	様
金額	¥	円



但し、上記金額を、慶弔金として受け取りました。

ご氏名 ()