

別表第 2

年 月 日

千葉県行政書士会
会長

様

申請者 住所又は
法人所在地
氏名又は
法人名称 印
電話番号 ()
会員との続柄

慶弔見舞金等受給申請書

千葉県行政書士会慶弔見舞金等規程第 6 条の規定により、次のとおり慶弔見舞金を申請いたします。

給付対象会員	事務所の所在地	
	氏名又は 法人の名称	
	所属支部名	支部
	入会年月日	年 月 日
給付発生事由		
給付申請金額	円	

(必要書類) 下記に該当するいずれかの書類

- * 戸籍 (除籍) 謄本 (抄本) 又は住民票の除票の写し (結婚・死亡の場合)
- * 傷病による入院期間のわかる書類 (3 週間以上の入院の場合)
- * 医師の診断書 (心身の故障により行政書士業務を行なうことができないことによる
廃業の場合)
- * 公共機関発行の罹災証明書 (罹災の場合)