



入院見舞金手続きについて

(申請方法)

組合員が病気のため入院10日以上の場合、見舞金申請書に必要事項を記載した上で支部長に提出してください。

(見舞金)

10,000円

令和 年 月 日

見舞金申請書

愛知県麺類食堂生活衛生同業組合
殿

申請者	所属支部名	
	支部長氏名	

今般、下記の通り 見舞金を申請いたします。

屋号	
住所	
氏名	
理由 (病名など)	
入院期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※ 入院証明書等 入院期間を証明できる書類を添付して提出して下さい。

↓振込ご希望の方は下記にご記入ください。↓

銀行名	支店名	科
		普通・当座
口座名義	□	

尚、振込み手数料はご負担いただきます。