



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

平成 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
支部長名	印

今般、下記の通り、見舞金の支給を申請いたします。

屋号	
住所	
氏名	
理由	
入院期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日

※ 振込みご希望の方は下記にご記入下さい。

銀行名	支店名	科目(普通・当座)	口座番号	口座名義

尚、振込手数料はご負担いただきます。