

平成 年 月 日

慶弔・見舞金申請届出書

(社) 日本調査業協会 殿

協会名 北海道調査業協会

会長名 _____ ⑩

下記の通り申請いたします。

加盟員登録社名

代表者名	⑩
------	---

加盟員登録番号

該当者名及び関係	本人・配偶者・親・子
----------	------------

該当する項目にレ点をして下さい。

慶 事		叙位・褒章又は国家及び公共団体より表彰を受けた。 表 彰 日：平成 年 月 日
-----	--	--

見舞金		1ヶ月以上の入院	入院期間：平成 年 月 日～ 平成 年 月 日迄
		家屋が半壊焼流出	発 生 日：平成 年 月 日
		家屋が全壊焼流出	発 生 日：平成 年 月 日

弔 辞		本人の死亡	死 亡 日：平成 年 月 日
		配偶者の死亡	死 亡 日：平成 年 月 日
		親・子の死亡	死 亡 日：平成 年 月 日

※ 原則として、発生後1ヶ月以内に単位協会長からの申請となっております。