

互助会会長	幹 事	事務局長

互助給付申請（報 告）書

互助会会則第20条の規定により、下記のとおり申請（報告）します。

給付項目	1 互助会員の死亡	2 互助会員の入院	3 災害	4 慶事
会員番号				
会員氏名				
会員住所	鎌ヶ谷市			
発 生 日 時 等	1 死亡	平成	年	月 日 ()
	2 入院	平成	年	月 日 () から
	(14日以上)	平成	年	月 日 () まで
	3 被災	平成	年	月 日 ()
			時頃	被災原因 ()
	4 慶事	平成	年	月 日 ()
				慶事理由 ()

平成 年 月 日

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____