

年 月 日

美容あいち 理事長様

支部名 _____ 支部 _____

支部長 _____

弔電依頼書・弔慰金及び供花支給申請書

支部名 : _____ 組合員名 : _____ 美容室名 : _____

組合員住所 : _____ TEL : _____

死亡年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 上記組合員死亡につき、弔電を依頼します。
- 組合慶弔見舞表彰規程第3条に基づき弔慰金 30,000 円、及び同規程第4条に基づき供花代(一対分)の支給を申請します。

弔電について 《NTTより打電致します。》

台紙: 押し花電報「愁華」、弔電: 電報文例「7513」、書体: 毛筆体

差出人氏名: 「愛知県美容業生活衛生同業組合 理事長 波多野正春」となります。

【弔電届け先】

会場名		希望届け日	年 月 日 午前・午後
お通夜	年 月 日	葬儀	年 月 日
喪主		喪主の続柄	
住所	〒 _____ — TEL: _____		—

*支部で代行した場合、料金は後日精算致しますので、NTTに金額を確認し下欄にて請求して下さい。
但し、規定の料金(2,740円)が上限となります。

支部代行打電により、弔電代を請求します。請求金額: _____ 円

弔慰金について

*支部にて立替払いして頂く場合、差出人氏名は「愛知県美容業生活衛生同業組合」として下さい。
本申請書(原本)を事務局へ提出頂いた時に現金払い致します。

供花について

*「愛知県美容業生活衛生同業組合 理事長 波多野正春」名にて一対手配して下さい。
領収書(請求書)の宛名を「愛知県美容業生活衛生同業組合」とし、原本を事務局にご提出下さい。
(領収書をご提出の場合は支部へ現金払い、請求書をご提出の場合は業者へ振込み致します。)

<事務局使用欄>

弔電			弔慰金	供花				備考
申請	打電	本部打電日	支払予定日	請求	支払先	支払予定日	金額	
あり・なし	本部・支部	/	/	あり・なし	業者・支部	/	¥	