慶　弔　申　請　書

【弔　事　用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者 |  | 記入日 |  |
| 所　属 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 氏　名 |  |
| 会員分類 | 正会員、特別会員、名誉会長、名誉会員、有功会員、顧問 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. → ②の関係 | |
| 続　柄 | 本人、配偶者、実父、実母、実子 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 故人氏名 | * + 以下添付資料参照 |
| 故人フリガナ |  |
| 死亡日 |  |
| 葬儀日時 |  |
| 葬儀場所 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 喪　主 |  |
| 続　柄 |  |

* ②については、内容が分かる資料があれば、記載に代えて添付でも構わない。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給物 | 弔慰金、献花、弔電 |

事務局

会　長

山形県病院薬剤師会

慶　弔　申　請　書

【慶　事　用】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者 |  | 記入日 |  |
| 所　属 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 | * + 以下添付資料参照 |
| 開催日 |  |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 主催者 |  |

* 内容が分かる資料があれば、記載に代えて添付でも構わない。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給物 | 御祝金、祝電 |

事務局

会　長

山形県病院薬剤師会