

平成 年 月 日

## 死亡見舞金申請書

下記のとおり死亡見舞金の申請をします。

|  |                    |           |   |    |
|--|--------------------|-----------|---|----|
| 受取人氏名  |                    |           |   | 印  |
| 商号   |                    |           |   |    |
| 所在地  | 〒                  |           |   |    |
| 連絡先  | 住所<br>電話番号         |           |   |    |
| 氏名(死亡)   |                    |           |   |    |
| 死亡年月日  | 平成 年 月 日           | 年齢        | 歳 |    |
| 見舞金振込先   | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 |           |   | 支店 |
|  | 普通・当座              | NO. _____ |   |    |
|  | フリガナ               | _____     |   |    |
|  | 預金者氏名              | _____     |   |    |
| 一般社団法人 東京都不動産協会<br>〒102-0093 千代田区平河町1-8-13 全日東京会館<br>電話 03(3222)3808 |                    |           |   |    |

死亡診断書と除籍謄本を添付して下さい(診断書、謄本コピー可)

※一般社団法人 東京都不動産協会 記入欄

| 統一コード                   | 送金日 | 経理部長 | 専務理事 | 起案者 |
|-------------------------|-----|------|------|-----|
|                         |     |      |      |     |
| ※添付書類に不備がないことを確認し、押印する。 |     |      |      |     |
| 平成 年度会費入金日              | 月 日 |      |      |     |