

入院見舞金申請書

下記のとおり入院見舞金の申請をします。

商 号					
代 表 者	印				
所 在 地	〒				
電話番号					
入院した方の氏 名	☐ 代表取締役 () ☐ 政令使用人 ()				
入院期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)				
病 名 等					
振 込 先	銀行 信用金庫 信用組合 支店 ☐ 普通・ ☐ 当座 NO. フリガナ 口座名義人				
一般社団法人 全国不動産協会 〒102-0094 千代田区紀尾井町3-30 全日会館 電 話 03(3222)3808					

入院証明書又は入院期間のわかる領収証を添付して下さい（コピー可）

※一般社団法人 全国不動産協会 記入欄

統一コード	送金日	専務理事	厚生委員長	局長代理	起 案 者
※添付書類に不備がないことを確認し、押印する。					
年度会費入金日	年 月 日	入会申込書	☐ 有 ☐ 無	確 認 者	