

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	<input type="checkbox"/> 代表取締役 () <input type="checkbox"/> 政令使用人 () <small>※協会に届け出ている従たる事務所の政令使用人が対象となります。</small>
入院期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)
病名等	
振込先	<p style="text-align: center;">銀行 信用金庫 信用組合 支店</p> <input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 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	会長	事務局長	事業次長	起案者
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
※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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	確認者	