

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 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| 亡くなった方の氏名 | | | | | |
| 死亡年月日 | 年 | 月 | 日 | 年齢 | 歳 |
| 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 | | | | _____ |
| <p>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</p> | | | | | |

死亡診断書と除籍謄本を添付して下さい（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 | 事業課長 | 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 |