

# 慶弔金申請書

年 月 日

ブリティッシュ・アメリカン・タバコ・ジャパン労働組合  
中央執行委員長 殿

申請者氏名 : \_\_\_\_\_ 印  
(支部名 : \_\_\_\_\_)

記

受取人氏名 : \_\_\_\_\_  
(社員 No : \_\_\_\_\_)

受取人住所 : 〒 \_\_\_\_\_

下記申請致します。

(祝 金)

- ・ 結婚祝金 10,000円 ( )円
- ・ 出産祝金 5,000円 ( )円

(弔慰金)

- ・ 組合員の死亡 50,000円 ( )円
- ・ 配偶者の死亡 10,000円 ( )円
- ・ 父母及び子の死亡 5,000円 ( )円

振込先 : \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店 普通 口座番号 \_\_\_\_\_.

フリガナ \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

口座名義 (カタカナ) \_\_\_\_\_.

(備考)

以上

(記入例)

## 慶弔金申請書

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

ブリティッシュ・アメリカン・タバコ・ジャパン労働組合  
中央執行委員長 神谷 久義 殿

申請者氏名 : 〇〇 〇〇 印  
(支部名 : 〇〇〇 )

記

受取人氏名 : 本人  
(社員 No : 0265 )

受取人住所 : 〒531-0072

大阪市北区豊崎3-19-3 PIASタワー19F

下記申請致します。

(祝 金)

- ・ 結婚祝金 10,000円 ( 10,000 ) 円
- ・ 出産祝金 5,000円 ( ) 円

(弔慰金)

- ・ 組合員の死亡 50,000円 ( ) 円
- ・ 配偶者の死亡 10,000円 ( ) 円
- ・ 父母及び子の死亡 5,000円 ( ) 円

振込先 : 豊崎 銀行 中津 支店 普通 口座番号 \_\_\_\_\_  
フリガナ トヨサキ 銀行 ナカツ 支店

口座名義 (カタカナ) \_\_\_\_\_

(備考)

\* 事案発生日と事由を必ず記載★事案発生後、会社報告と併せて同日以降直ちに申請ください。  
慶弔規程第2章第6条に基づき、法的適用となった日から3ヶ月以上を  
経過したものについては支払い出来ませんのでご注意ください。

【記入例】

- ・ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日結婚致(入籍)しました。
- ・ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日に長女が生まれました。
- ・ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日に実父逝去しました。

以上