慶弔事届　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 所属　　　　　　　　　 |
| 下記のとおりお届けいたします。 |  |  |  | 氏名　　　　　　　㊞　 |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 事由 | 内容 | 備考特記事項・添付書類等 |
| 結婚 | 配偶者氏名 |  |  |
| (本人) |  | 　　年　月　日生 |  |
|  | 挙式日(婚姻日) | 　　年　月　日　　時より |  |
|  | 挙式場所 |  |  |
|  | 改姓名 |  |  |
| 結婚 | 子女氏名 |  |  |
| （本人の子女） |  | 続柄才 |  |
|  | 挙式日 | 　　年　月　日　　時より |  |
|  | 挙式場所 |  |  |
| 出生 | 出生年月日 | 　　年　月　日 |  |
| （本人･配偶者） | 出生者氏名 |  |  |
|  | 続柄 | （第子） |  |
| 入学 | 入学者氏名 |  |  |
|  |  | 続柄才 |  |
|  | 学校名 |  |  |
|  | 入学年月日 | 　　年　月　日 |  |
| 家族死亡 | 死亡者氏名 | 才 |  |
|  | 死亡年月日 | 　　年　月　日 |  |
|  | 続柄 | 同居別居 |  |
| 傷病 | 病名 |  |  |
|  | 入院療養期間 | 　　年　月　日から |  |
|  |  | 　　年　月　日まで |  |
|  | 入院先名 |  |  |
| 災害 | 災害事由 |  |  |
|  | 災害の程度 |  |  |
| その他 |  |  |

 上記の理由により慶弔見舞金規程に従って、下記の金額を支給いたします。

￥　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 上記の金額正に受領いたしました。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 所属　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 氏名　　　　　　　　　㊞　 |