

弔慰金 請求書

美容室名 : _____

オーナー名 : _____

故人名 : _____

亡くなられた日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

オーナーとの続柄 : 本人 ・ 実父 ・ 実母 ・ 夫 ・ 妻 ・ 子

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

高知県美容生活衛生同業組合

理事長 梶原 絹代

届出人 支部・地区名 : _____

支部・地区長名 : _____ ㊞