年　　月　　日

公益社団法人 東京グラフィックサービス工業会 御中

地域担当理事（署名）　　　　　　　　　　.

見舞金・祝金の支給に関わる慶事・弔事・見舞事 通知書

　このたび、

当該会員：会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　**様**

に、下記の通り（慶事・弔事・見舞事）があり（ます・ました）ので、「見舞金・祝金の支給に関わる規程」により処理されるよう通知いたします。

【慶　事】（該当するものに✓をつけてください）　対象者のお名前：　　　　　　　　慶事の日付：　　　年　　　月　　　日

　□ 正会員の代表者の結婚　　　　　　□ 正会員の代表者の子女の結婚（続柄：　　　　）

　□ 正会員の事業所の新築披露祝い　　□ 正会員の創業10周年以上の記念式典祝い（　　　周年）

　□ その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【弔　事】（該当するものに✓をつけてください）　対象者のお名前：　　　　　　　　弔事の日付：　　　年　　　月　　　日

　□ 正会員の代表者の死亡

　□ 賛助会員の代表者の死亡

　□ 正会員でない本部の理事・監事・顧問・相談役の死亡

　□ 本部の名誉顧問・名誉会員の死亡

　□ 正会員の代表者の配偶者または一親等の死亡（続柄：　　　　）

　□ 正会員でない本部の理事・監事・顧問・相談役の配偶者または一親等の死亡（続柄：　　　　）

　□ 本部の名誉顧問・名誉会員の配偶者または一親等の死亡（続柄：　　　　）

　□ その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

【見舞事】

◎見舞金の支給対象者は以下のいずれかです（該当するものに✓をつけてください）　対象者のお名前：

　□ 正会員の代表者

　□ 賛助会員の代表者

　□ 正会員でない本部の理事・監事・顧問・相談役、および本部の名誉顧問・名誉会員

◎見舞金は以下の２種類です。（該当するものに✓をつけてください）

　□ 傷病見舞（支給対象者が病気または負傷して1ヵ月以上の入院を要する〔または要した〕場合）

　□ 災害見舞（火災・天災等のため、支給対象者の住所または事業場の面積の2分の1以上に実害をうけ、5日間以上使用できない場合）

　（見舞事の詳細：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上

※本申請によって、該当するものがあれば、日本グラフィックサービス工業会に対して東京グラフィックス事務局より見舞金等の申請を行います。