

慶 弔 事 届

西曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名 _____

氏名 _____ (印)

事 由	内 容	備考 (特記事項)
結 婚 (本人)	フ リ ガ ナ 配 偶 者 氏 名 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生) 挙 式 日 (婚 姻 日) _____ 年 _____ 月 _____ 日 時より 挙 式 場 所	
出 生 (本人・配偶者)	出 生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 フ リ ガ ナ 出 生 者 氏 名 続 柄 (第 _____ 子)	
死 亡	死 亡 者 氏 名 (_____ 才) 同 居 ・ 別 居 死 亡 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 続 柄 本人・父・母・配偶者・子女(_____)	
傷 病	病 名 入 院 療 養 期 間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 入 院 先 名 (全 _____ 日間)	※ 14 日以上の入院

上記の理由により慶弔規程に従って、下記の金額を支給いたします。

¥ _____ 円

西曆 _____ 年 _____ 月 _____ 日