

みのりが丘区長 宛

申込日：20 年 月 日

## 死亡弔慰金申請書

2016年4月23日付「みのりが丘自治会 申し合わせ事項※」に基づき  
下記のとおり申請いたします。

住 所	秋間みのりが丘（ ）番地（ ）
申請者名	印
亡くなられた方	
亡くなられた日	年 月 日

※ 会員家族（同居に限る）が亡くなった場合、弔慰金 5,000 円を支給する。

班 長	区 長		会 計 担 当	
印	受付日	印	処理日	印