教区慶弔金給付申請

年　　月　　日

仙台教務所長 殿

このたび、下記慶弔金を給付くださるよう申請します。

申請者	組　　寺院 教会	住　職 代務者　　㊞
弔慰金	☐ 住　職　☐ 前住職 ☐ 坊　守　☐ 前坊守 ☐ 教区門徒会員 ☐ その他（　　）	氏名
		死亡年月日　　年　　月　　日
		葬儀執行日　　年　　月　　日
祝金	☐ 住職就任　☐ 住職就任法要 ☐ 本堂落慶　☐ 庫裡落慶 ☐ 御遠忌法要 ☐ その他（　　）	法要名称
		期日(期間)　　年　　月　　日 (～　　月　　日)
見舞金	☐ 住　職　☐ 前住職 ☐ 坊　守　☐ 前坊守 ☐ 教区門徒会員 ☐ その他（　　） ※入院１ヶ月以上又は自宅療養３ヶ月以上の者	氏名
		事由
		療養期間　　年　　月　　日 ～　　月　　日
備　考		

【注意事項】２重線内のみ楷書で記入してください。

【教務所記入欄】

所 長	扱 者	受 付 日　・　・	備考
		給 付 日　・　・	
		給付方法	