

見舞金交付請求書

縁結びの家 によどがわ 事務局長 様

会 員	氏 名	
	会員番号	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	— —
請求事由	☐ 引き合わせ中の不慮の事故 ☐ 引き合わせ活動に起因した熱中症や感染症 ☐ その他	

※添付書類：支払いを証明できる書類（病院の領収書や修理にかかった費用の明細など）の写し

仁淀川町結婚支援事業「縁結びの家 によどがわ」での結婚支援活動において、見舞金を受けたいので、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印