互助給付金(永年祝金)給付申請書

公益社団法人 日本演奏連盟

　理事長　堤　　 剛　殿

互助規程にもとづき、下記のとおり永年祝金給付の給付申請をいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 | | 会員番号 |
| 会員氏名 |  | |  |
| 住　　　所 | 〒 | TEL. | |
| FAX. | |
| 生年月日 | 大正 　昭和　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | |
| 給付金振込先  (本人名義) | 銀行　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| 普通 ・ 当座　　口座番号 | | |
| (フリガナ)  口座名義 | | |
| どちらかに  ○をつけ、  署名･捺印  ください。 | 永年祝金受給後は、  ・「特別会員」の申請をいたします。  ・「退会」いたします。  氏 名 | | |

※太線の中をご記入ください。

※「退会」を選択された場合は、「会員証」をご返却いただきたく、申請書に同封してお送りくださいますようお願い申し上げます。

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認 | 入会／　　　　年　　　　月　　　　日　　(入会後３年以上経過していること。) | | | | | | | | |
| 会費／　　　　年　　　　月分まで納入　　(７か月以上の滞納がないこと。) | | | | | | | | |
| 認定 | 申請書受付 | | 年　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 算　　定 | |  | | | | | | |
| 給付額 | | **￥** | | | | | | |
| 認　　定 | | 年　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 給　　付 | | 年　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| 特別会員 | | 年　　　月　　　日 | | | 退　会 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 承認 | 理事会 | | 年　　月　　日 | 専務理事 | | | 事務局長 | 経　理 | 担当者 |
|  | | |  |  |  |
| 常任理事会 | | 年　　月　　日 |
| 備考 | | | | | | | | | |