

慶弔事届

年 月 日

一般社団法人 AMUSE
代表理事 様

所属 _____

下記のとおりお届けいたします。

氏名 _____

事由	内 容	
結 婚 (本人)	配 偶 者 氏 名 婚 姻 日 改 姓 名	年 月 日 生 年 月 日
出 生	出 生 年 月 日 出 生 者 氏 名 続 柄	年 月 日 (第 子)
家 族 死 亡	死 亡 者 氏 名 死 亡 年 月 日 続 柄	年 月 日 歳
傷 病	病 名 入 院 療 養 期 間 入 院 先 名	年 月 日 から 年 月 日 まで
災 害	災 害 事 由 災 害 発 生 日 災 害 の 程 度	火 災 ・ 地 震 ・ 水 害 年 月 日
そ の 他 ()		

【事務局使用欄】

弔事 ・ 慶事 ・ その他

弔慰金	供花・供花料	弔電	祝金	見舞金

合計 _____

支出日 _____

担当理事	担当幹事	会計