第　　　号

令和　年　月　日

公益社団法人　徳島県建築士会 会長　殿

所属地域会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

互助会給付申請について

次の者から、公益社団法人徳島県建築士会互助会規約第１１条の規定により、給付の申請がありましたのでよろしくお願いします。

１．氏　名

２．現住所

３．給付を受けようとする書類（病気等の場合は、病名及び入院期間を記入）