

同 意 書

平成 年 月 日

(公財) 大田区産業振興協会 理事長宛

会員番号

事業所名

会員氏名

(会員名) の弔慰金の請求については、

(代表請求者名) (続柄)

[住所] 〒 -

[連絡先電話番号] () を代表請求者とすることを同意します。

同意人

① [氏名]

(印)

(続柄)

[住所]

〒 -

[連絡先電話番号]

TEL ()

② [氏名]

(印)

(続柄)

[住所]

〒

[連絡先電話番号]

TEL ()

③ [氏名]

(印)

(続柄)

[住所]

〒

[連絡先電話番号]

TEL ()

④ [氏名]

(印)

(続柄)

[住所]

〒

[連絡先電話番号]

TEL ()

※ 同意人は、それぞれ自筆で記入し捺印して下さい。