

再審査申請

年 月 日

宗務総長殿

このたび、第二種共済 共済金の再審査を申請します。

寺院・教会	ふりがな (寺院・教会名のみ)	じきようかい	ふりがな
	教区	組	申請人 印
		寺・教会	
給付を受けた日又は給付しない旨の通知を受けた日		年 月 日	
事由			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

【注意事項】 1 太線内のみ楷書で記入してください。

所長	扱者	教務所経由第	号
		受付日	・ ・
		寺院教会番号	— —

賦課金

【再審査】