（様式第4号）

年　　月　　日

長野県病院企業年金基金　理事長　殿

事業所名称
事業主名　　㊞

結婚挙式日等報告書

標記の件、慶弔金(品)支給(贈呈)規程第12条の規程により、下記のとおり報告いたします。

<table>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">加入者または
加入者であった者</td><td>フリガナ</td><td>加入者番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">挙式の日時</td><td colspan="2">年　　月　　日　午前 ・ 午後　　時</td></tr>
<tr><td rowspan="4">挙式の施設</td><td rowspan="2">名称</td><td colspan="2">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">所在地</td><td colspan="2">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="2">〒
（☎　　－　　－　　）</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">伺</td><td>常務理事</td><td></td><td>係</td><td rowspan="2">伺年月日</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">祝　電</td><td>打電年月日</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td>台帳記入</td><td></td></tr>
</table>