

(様式3)

No.

令和 年 月 日

(一社) 全国LPガス協会 御中

住 所

店 名

事業主等

氏 名

印

LPライフ死亡弔慰金請求書

(契約口数 口)

被害者区分	死亡者名	年齢	性別	死亡年月日	死亡原因
会 員 従業員 消費者		才	1. 男 2. 女	令和 年 月 日	

請 求 額	弔 慰 金	円
-------	-------	---

県協会名

印

(注1) 病気以外の事故で死亡した場合(例えば配管工事中の事故で死亡)は、死亡原因欄に事故名を記載してください。

(注2) 死亡診断書又は弔慰金対象者が死亡したとわかる書類等の写を必ず添付してください。
なお、診断書等の発行料は自己負担でお願いいたします。