

謝恩金受給権消滅届書

謝恩金受給権者の氏名			
生 年 月 日	年 月 日	教会名	
消 滅 年 月 日	年 月 日	消滅事由	
<p>上記のとおり消滅したので届け出します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>奉仕局長 殿</p> <p style="text-align: center;">届出者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>			

(注) 用紙の大きさはB5にして下さい。