

受付番号	
------	--

令和5年度 歳末援護金申請書

令和5年 月 日

社会福祉法人吉見町社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、歳末援護金を申請します。 ※太枠の中をご記入ください。

ふりがな				電話			
申請者氏名 (世帯主)		印		(自宅又は 携帯)			
住所		〒355- 吉見町		行政区			
家族の 状況 (申請者を含む)	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日	年齢	職業・学校名(学年)		
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
申告	<input type="checkbox"/> この住所に、住民票以外の家族や同居人は他にいません。						
振込 口座	金融機関名		支店名		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口座番号		口座名義人 (カタカナ表記)				
【同封書類チェック表】 各種書類は申請日から3か月以内に発行されたものを提出してください。 <input type="checkbox"/> 令和5年度 歳末援護金申請書【本書】 <input type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員分の名前が記載されたもの） <input type="checkbox"/> 令和5年（令和4年分所得）町民税・県民税非課税証明書 … 15歳以上の世帯全員分 <input type="checkbox"/> 振込口座（通帳）の写し。 <input type="checkbox"/> ※ひとり親世帯は、児童扶養手当証書の写し。 <input type="checkbox"/> ※障がい者・児の対象世帯は、障害者手帳の写し。							

※申請書に記載された個人情報、当事業以外の目的には使用しません。

記入例

受付番号

令和5年度 歳末援護金申請書

令和5年11月20日

社会福祉法人吉見町社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、歳末援護金を申請します。

※太枠の中をご記入ください。

ふりがな	よしみ たろう			電話 (自宅又は携帯)	54-5228	
申請者氏名 (世帯主)	吉見太郎					
住所	〒355-0118 吉見町 下細谷1216-1			行政区	下細谷上	
家族の状況 (申請者を含む)	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	年齢	職業・学校名(学年)	
	吉見 太郎	世帯主	昭20. 2. 8	78	無職	
	吉見 花子	妻	昭22. 6. 28	76	無職	
	吉見 吉夫	長男	昭50. 7. 10	48	無職	
			.	.		
			.	.		
			.	.		
申告	<input checked="" type="checkbox"/> この住所に、住民票以外の家族や同居人は他にいません。					
振込 口座	金融機関名	よしみん銀行	支店名	下細谷支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	0987654	口座名義人 (カタカナ表記)	ヨシミ タロウ		
【同封書類チェック表】 各種書類は申請日から3か月以内に発行されたものを提出してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年度 歳末援護金申請書【本書】 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し（世帯全員分の名前が記載されたもの） <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年（令和4年分所得）町民税・県民税非課税証明書 … 15歳以上の世帯全員分 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座（通帳）の写し。 <input type="checkbox"/> ※ひとり親世帯は、児童扶養手当証書の写し。 <input checked="" type="checkbox"/> ※障がい者・児の対象世帯は、障害者手帳の写し。						

※申請書に記載された個人情報は、当事業以外の目的には使用しません。