

令和6年度 歳末見舞金申請書

令和6年 月 日

厚真町社会福祉協議会長 様

私は歳末見舞金を申請いたします。

また、この申請に関して必要な世帯状況及び収入状況等について厚真町及び関係機関への照会を行うことに同意いたします。

■申請者

氏名	
住所	勇払郡厚真町
電話番号	

■申請事由 ※該当事由の左欄に○印をご記入ください。また、持参された手帳等の関係書類は写し（コピー）を取らせていただきます。

	母子・父子世帯（世帯主が20歳未満の子を扶養）
	在宅の重度障がい者世帯 （身体障害者手帳1級または2級・療育手帳AまたはB判定・精神障害者福祉手帳1級または2級） 手帳所持者氏名：（ ） ※障害者手帳を持参
	介護保険法による重度の在宅要介護者世帯（要介護度3以上） 該当者氏名：（ ） ※介護保険証を持参
	特定疾患医療受給者証・特定医療費（指定難病）受給者証 受給者証所持者氏名：（ ） ※受給者証を持参

■世帯状況（世帯主及び世帯人員全てをご記入ください）

氏名	続柄	生年月日	該当者	備考
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	
		大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	<input type="checkbox"/>	

■振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・郵便局 支店
口座種別・番号	普通預金 ・ 当座預金
ふりがな	
口座名義	

※ 申請書に記載された個人情報は、歳末見舞金該当者調査のみに使用します。