

No. _____

歳末たすけあい募金見舞金支給申請書

平成 年 月 日

京田辺市社会福祉協議会
会 長 長谷川 榮治 様

住 所 _____

ふりがな

申請者 氏 名 _____

TEL

(代理人)氏 名 _____

私は下記の理由により、見舞金申請をいたします。

| 対象内容 | 等 級 | 手帳等番号 |
|----------|-------|---------------------|
| 1 身体障害者 | 1級 2級 | 身障手帳 () |
| 2 療育手帳 | A B | 療育手帳 () |
| 3 交通遺児 | | |
| 4 ひとり親家庭 | | 医療受給者書() その他() |
| 5 精神障害者 | 1級 2級 | 精神障害者手帳 () |

※ ここより下は記入しないで下さい。お見舞金をお渡りする時の受領書となります。

受 領 書

歳末たすけあい見舞金を確かに受け取りました。

平成 年 月 日 氏 名 _____ (印)