

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	身障者手帳 ()
2 療育手帳	A B	療育手帳 ()
3 精神障害者	1 級 2 級	精神障害者保健福祉手帳 ()
4 交通遺児		
5 ひとり親家庭		医療受給者書 () その他 ()

※ ここより下は記入しないで下さい。お見舞金をお渡し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 _____

