

No. _____

歳末たすけあい募金見舞金支給申請書

令和 年 月 日

京田辺市社会福祉協議会

会長 北尾 高亨 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 ひとり親家庭		医療受給者書() その他()
4 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。

令和 年 月 日 氏名 _____ (印)