

No. _____

歳末たすけあい募金見舞金支給申請書

令和5年12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 精神障害者 | 1級 2級 | 精神障害者手帳 () |
| 4 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。

令和 年 月 日 氏名 _____ (印)