№

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