

令和2年度 歳末たすけあい贈呈金配分申請書・同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人 守谷市社会福祉協議会会長 様

歳末たすけあい支援対象世帯に該当しますので、贈呈金の配分を申請します。

また、歳末たすけあい贈呈金配分に際して、申請内容（非課税等）について、市役所関係課への照会や配分審査時での申請状況の開示等に同意します。

なお、歳末たすけあい贈呈金は、下記の指定口座への振込みを希望します。

ふりがな			〒302-		
申請者氏名 (世帯主)	印	住 所	守谷市		
生年月日	大正・昭和 年 月 日 ・平成 ( 才)	電話番号	- -		
		携帯番号	- -		
該当区分 番号に ○印を 付けて 下さい	1 満75歳以上のひとり暮らし高齢者（非課税世帯）				
	2 満19歳以上の障がい者のいる世帯（世帯全員非課税世帯） ア 身体障がい者手帳1級・2級 イ 療育手帳㉠・A				
	3 満18歳以下の障がい児のいる世帯 ア 身体障がい者手帳1級・2級 イ 療育手帳㉠・A				
	4 交通遺児				
	5 準要保護世帯の認定を受けている世帯				
世帯状況	続柄	氏名	生年月日	職業又は 学校名（学年）	対象者 に○印
	世帯主				

申請者名義の口座をご記入してください。

振込先	金融機関	銀行・信用金庫・農協			支店・支所・出張所
		預金種目	普通・当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ		

※ゆうちょ銀行への振込を希望する方は、通帳記号・番号が記載されているページのコピーを添付してください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 預金通帳のコピー（振込先が分かる面）※ネットバンキングはキャッシュカードのコピー <input type="checkbox"/> 障がい児・者は、手帳のコピー（氏名・等級が分かる部分） <input type="checkbox"/> 準要保護世帯は、要保護及び準要保護児童・生徒認定通知書のコピー
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※ 事務局記入

受付日		受付者印	該当確認	可・否	決 定
書類確認	未・済		照会確認	可・否	

※ この申請書に記載された個人情報や添付書類は、本事業以外の目的には使用しません。