

歳末たすけあい募金運動 見舞金申請書

湖南省共同募金委員会 会長 宛

(社会福祉法人湖南省社会福祉協議会)

つぎのとおり見舞金の申請をいたします。

1. 申請者

令和 年 月 日

ふりがな			
申請者氏名 (世帯主)	⑩		
住 所	湖南省		
	アパート・マンション名		号室
電話番号	- -	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

2. 世帯構成および収入の状況

続柄	氏 名	年齢	職業	収入の内容 (給与、年金等)	収入額
申請者 本人					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
					円
① 世帯員収入額小計					円
② その他収入額 (具体的な内容 :)					円
総合計 ①+②					円

3. 同意書

- ・ 事業運営に必要な範囲で行政機関及び民生委員・児童委員に照会・情報提供すること
 - ・ 申請に虚偽の内容があると判明した場合、申請受付が却下されること
- 以上の事項に同意します。

令和 年 月 日 氏 名 ⑩

※ここで得られた個人情報は、見舞金配分事業のみに使用します。