

平成21年度 歳末たすけあい運動・援護金申請書

該当する申請区分に「○」をつけて下さい。(表面参照)

申込者住所		〒 鴻巣市 電話番号 ()				申請区分		①非課税	
								②事故・病気	
								③解雇・減収	
家族構成	NO	氏名	続柄	年齢	職業 学年	一か月あたりの収入状況			市・県民税 申告チェック欄 ✓
						労働収入	年金収入	その他収入(手当・親族からの援助等)	
	1		世帯主						
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
8									
一か月あたりの支出状況		住居関係	1. 自家 2. 借家 3. アパート 4. その他 ()				家賃月額 (円)		
		その他支出	食費	円	医療費	円	光熱水費	円	
			日用品費	円	教育費	円	() 円		
現在経済的に困っている 具体的状況		(*申請区分②・③に該当する場合は特に詳しく記入いただき、表面の申請書類をご確認ください。)							

※収入・支出状況は、審査対象となりますので必ずご記入下さい。
 ※支出状況の「その他支出」には、生活上の経費や他に必ずかかる経費について、その内容と金額を必ずご記入下さい。

上記のとおり申請いたします。

社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

申請者氏名

◎援護金の交付が決定された場合の交付方法について、希望個所に「○」を1つ記入ください。

	各地区の民生・児童委員が申請者宅に訪問し、交付することを希望する。
	鴻巣市社会福祉協議会の窓口での交付を希望する。
	鴻巣市社会福祉協議会・吹上地域福祉センターの窓口での交付を希望する。

◎民生・児童委員記入欄 * 本人申請の場合は未記入で結構です。

地区名	No	担当民生・児童委員名	備考

委任状

平成 年 月 日

住所 鴻巣市

氏名 印

生年月日 明・大・昭 年 月 日

私は、下記の者を代理人に定め、非課税証明書（課税証明書）の申請を委任する。

記

氏名 社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会
関根 亮・山中 桜・栗原加代子
住所 鴻巣市箕田4211-1
電話 048-597-2100

委任状

平成 年 月 日

住所 鴻巣市

氏名 印

生年月日 明・大・昭 年 月 日

私は、下記の者を代理人に定め、非課税証明書（課税証明書）の申請を委任する。

記

氏名 社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会
関根 亮・山中 桜・栗原加代子
住所 鴻巣市箕田4211-1
電話 048-597-2100