第１号様式（第４条関係）

令和３年　　月　　日

令和３年度　歳末たすけあい募金激励金交付事業申請書

社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会
会　長　　白　川　　孝　裕　様

住　　　所　飛騨市

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　　話　　　　　（　　　　）

令和３年度歳末たすけあい募金福祉推進事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。

１．該当する欄に○を記入

①	ひとり親世帯
②	障がい児・者と同居の世帯
③	その他の世帯

※施設入所者、生活保護世帯は対象となりません。

２．添付書類（イ、ロの添付書類については、市役所・各振興事務所の窓口で申請願います。**注２**）

イ	①、②、③世帯	住民票（世帯全員）　※本籍記載不要、続柄記載必要	１通	３００円
ロ	①、②、③世帯	同一世帯の最新の所得課税証明書（世帯全員分）**注１**	１通	３００円
ハ	②世帯のみ	障がい者・療育・精神障がい者福祉手帳等のコピー	１通	

※注１　確定申告をしている方は、「所得課税証明書」と一緒に、本人が保管している「確定申告書（控）」のコピーを添付して下さい。

※注２　住民票等の取得の際、本人確認書類が必要です。免許証やパスポート等の写真付きのものは１点、健康保険証や年金手帳等の写真が付いていないものは２点必要です。

また、住民票は１１月１日以降に取得したものを添付してください。

３．振込先

金融機関名	銀行名	
	支店名	支店
口　座　番　号	普通　・　当座	
口　座　名　義	ふりがな	

※申請されても基準に満たない場合、対象外となることがあります。対象外となった際には、添付書類の発行費用を払い戻します。

同　意　書

ご記入いただいた個人情報と必要書類の内容は、この事業のみに使用しますが、担当地区民生・児童委員と情報を共有することに同意します。

令和３年　　月　　日

社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会
会　長　　白　川　孝　裕　　様

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞