

令和7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7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） <u>注1</u>	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。マイナンバーカード等の写真付きのものは1点、資格確認証や介護保険被保険者証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	名 称	
	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

記入した個人情報と必要書類の内容は、この事業のみに使用し、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7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