

申請期間　：　10月1日(水)～年10月31日(金)

来所、郵送のいずれかの方法で申請してください　郵送の場合は10月31日(金)消印有効

提出先：	本　　所	〒705-0022	備前市東片上126	☎ 64-3033
備前市社会福祉協議会	日生支所	〒701-3204	備前市日生町日生630	☎ 72-2510
	吉永支所	〒709-0225	備前市吉永町三股19	☎ 84-3839

令和7年度　歳末たすけあい募金「見舞金」　配分希望

申　請　書

備前市社会福祉協議会　会長　殿

私および私の世帯員は令和7年度市県民税が非課税であり、注意事項を確認しました。

「見舞金」の配分について補助金等交付委員会により審査・決定されることに同意します。

(申請日) 令和7年　　　　　月　　　　　日

住　　所	備前市
世帯人数	人
電話番号	- - (日中に連絡が取れる番号をご記入ください)
申請者氏名 (世帯主)	
対象区分 (該当区分に○)	1. 障害年金受給世帯 2. ひとり親家庭の世帯 3. 要介護の方がおられる世帯
受取希望 場　　所	(本所　・　日生支所　・　吉永支所) ※平日8：30～17：15に来所可能場所をご指定ください

提出書類チェック ☒

全員提出	「見舞金」配分希望申請書　(この用紙)		☐
	令和7年度　市民税・県民税 (課税・所得) 証明書　写し可 ※マイナンバーカードでのコンビニ交付の場合は、以下①②両方を提出 ①住民票の写し (世帯全員分) ②所得・課税証明書 (世帯員の非課税が確認できるもの)		☐
各区分に応じて提出	障害年金受給世帯	年金証書の写し　または 年金通知書の写し	☐
	ひとり親家庭の世帯	児童扶養手当証書の写し　または ひとり親家庭医療受給者証の写し	☐
	要介護の方がおられる世帯	介護保険被保険者証の写し　または 介護認定通知書の写し	☐

- 【注意事項】
- ・　ご提出いただきました個人情報、本事業の目的以外には使用いたしません

・　申請内容に不備があった場合は、配分出来ないことがありますのでご注意ください

・　生活保護受給中の世帯は対象外です

・　提出書類 (証明書) の発行費用 (窓口 I 通300円、コンビニ交付 I 通200円)、郵便切手代等は申請者負担となります

・　見舞金は、予算の範囲内で配分します

・　原則社協本所、支所窓口で見舞金をお渡しします

・　11月下旬に見舞金配分決定通知を送付しますので、見舞金受取の詳細は決定通知をご覧ください

・　対象者が申請・配布期間中に入院・施設入所等で不在の場合は配分取り下げとなることがあります

・　申請が不承認になった場合、その理由はお答えできませんのでご了承ください