様式第１号

一　般

歳末たすけあい配分金申請書

令和　　年　　月　　日

土浦市社会福祉協議会長　様

歳末たすけあい配分金申請にともなう対象世帯に該当しますので申請をいたします。なお、申請にあたって申請書類に不備等がある場合、土浦市役所担当課への情報照会や民生委員による自宅の訪問調査に同意します。
※記載された個人情報は福祉目的以外には使用いたしません。

ふりがな 対象者氏名		生年月日	大正・昭和・平成・令和 年　月　日
（郵便番号） 住　所	（　　ー　　）	電話番号	

ふりがな 申請者氏名		住所	（　　ー　　）	電話番号		続柄	

■該当する区分番号に〇を付けて下さい。【対象条件の「区分」「定義」をご確認ください】

該当区分	１．ひとり暮らし高齢者	５．高齢者と虚弱者等のみの世帯
	２．寝たきり高齢者世帯	６．ひとり親世帯
	３．認知症高齢者世帯	７．重度心身障害児（者）世帯
	４．高齢者のみの世帯	

■配分金の受渡しは、金融機関の口座振込となりますので、下記指定口座の欄へ通帳の名義等をご記入ください。
なお、口座振込が出来ない場合は、その理由をご記入ください。
理由：【　　】

※指定口座へ振込が出来ない場合は、配分申請が無効となりますので、通帳の名義等を必ずご確認のうえ、下記指定口座の欄へご記入をお願いします。

対象者の指定口座	振込先	銀　　行・信用金庫 信用組合・農業協同組合
	支店名	店　（店番　　）
	預金種目	普通　・　当座
	口座番号	No.
	ふりがな	
	通帳口座名義	

※提出書類確認事項（□にレ点をして最終確認してください）
□ ①歳末たすけあい配分金申請書（この申請用紙）に記入もれがないか
□ ②住民票は世帯全員記載のもので令和８年１０月１日以降に交付されたものか
□ ③非課税証明書は世帯全員のもので令和８年１０月１日以降に交付されたものか
□ ④同封の専用封筒に①②③を入れ提出してください（110円切手を貼って封をしてください）
＊重度心身障害児（者）世帯の方は、手帳の写しを提出してください。