

[ ]

令和3年度交通遺児応援金申込書

令和 年 月 日

萩市社会福祉協議会長 様

申込者 住 所 萩市 (行政区 )

ふりがな 氏 名

印

電話番号 ( )

次のとおり交通遺児資金の払出を申込みます。

なお、申込内容を担当地区民生委員児童委員に照会することに同意します。

続柄	ふりがな 氏 名	年齢	勤務先・ 学校名・学年	備考
世帯主				

振 込 先	銀行・信用金庫・農協・漁協			支店・支所
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	口座名義人		フリガナ	

民生委員児童委員への照会 ( 月 日 )

※申請書に記載された個人情報は、令和3年度歳末たすけあい応援金事業以外の目的では利用いたしません。