

申請書(A)

令和4年度 歳末たすけあい お見舞品申込書

※太枠内をご記入ください

ふりがな		生年月日	
申込者氏名		明・大 昭・平	年 月 日
住所	(建物名)		
TEL			
ご希望の品 (いずれか1つに○)	洗剤セット	お米	缶詰セット
代理申請者	氏名	続柄	電話番号

申込先

〒135-0016

江東区東陽6-2-17 高齢者総合福祉センター2階

江東区社会福祉協議会 福祉サービス課 お見舞い品担当 行

(電話)03(3647)1898 平日9:00~17:00

(土日祝日 及び 年末年始 12月29日~1月3日は休み)

※下記は社会福祉協議会記載用

確認(必要)書類	
1. 介護保険証	3・4・5
2. 身障手帳	1・2・3 級
3. 愛の手帳	1・2・3 度
4. 精神保健福祉手帳	1・2・3 級
5. ひとり親家庭医療証・児童扶養手当証書	
発行年月日	
S・H・R	年 月 日
有効期限年月日	
S・H・R	年 月 日