歳末たすけあい援護金等調査意見書　　NO.

世 帯 主	（年齢　　歳）　男　・　女					
記入内容	世帯状況	１ 申請どおり ２ 疑　問　点（　　）				
	収入状況	１ 申請どおり ２ 疑　問　点（　　）				
家族状況	世 帯 総 数	要介護認定 ４・５	身体障害 手帳１・２級	療 育 手 帳 Ⓐ・A	精神障害者 保健福祉手 帳 １・２ 級	ひとり親家 庭18歳未満
	人	人	人	人	人	人
調査意見	〈説明〉 A 歳末援護金等が必要と思われる B 申請内容に疑問がある（社協の調査を希望する） C 歳末援護金等は必要ないと思われる 理由：					

上記のとおりご意見申し上げます。

社会福祉法人　越谷市社会福祉協議会会長　　宛

令和　８　年　　月　　日

地区　民生委員・児童委員

（ＴＥＬ　　）

下記書類を**１１月２４日（火）必着**で返信用封筒にて送付をお願いいたします。

☐ 歳末たすけあい援護金等申請書（援護金・ランドセル配付用）
☐ 歳末たすけあい援護金等調査意見書　＊この書類
☐ 令和８年度市・県民税非課税証明書（世帯全員分）
☐ 振込口座のコピー
　（口座名義人・銀行名・支店名・口座番号が確認できるもの）