

令和3年度金婚該当者申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城町社会福祉協議会
会長 小林 宣夫 殿

住所 _____
申請者 氏名 _____ (印)

標記のことについて、下記のとおり申請いたします。

記

1. 該当者

氏 名		生 年 月 日
夫	ふりがな	年 月 日
妻	ふりがな	年 月 日
住 所	茨城町大字 番地	
電 話 番 号	— —	
入 籍 年 月 日	昭和 年 月 日	

2. 確認事項

- (1) 該当者は昭和47年4月1日より昭和48年3月31日までにご入籍された方となります。
- (2) 申請の際は、戸籍謄本等結婚年月日が確認できるもの（コピー可）を添付くださるようお願い申し上げます。
- (3) 申請期間は、令和3年7月12日から令和3年10月15日までです。
- (4) 本申請に係る個人情報については、目的外利用を行うこと及び、第三者に情報を提供することは一切ありません。

事務局受付

◇連絡先◇

社会福祉法人茨城町社会福祉協議会
総務・地域福祉グループ

TEL 029-292-7141

FAX 029-292-3232