

令和6年度金婚該当者申請書

令和 6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50年4月1日より昭和51年3月31日までにご入籍された方です。
- (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いたします。
- (3) 申請期間は、令和6年8月30日（金）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