

# 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します。
- (3) 申請期間は、令和6年9月30日（月）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