第１号様式（第２条関係）

災害時あんしん袋申請書

　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　綾瀬市社会福祉協議会会長

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　（　　　）

次のとおり災害時あんしん袋を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 氏名 | 男・女 |
| 生年月日 | Ｍ・Ｔ・Ｓ　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 住所 | 綾瀬市 |
| 電話番号 | （　　　　　） |
| 受領希望日 | | 年　　月　　日（　　）　（午前・午後　　　時ころ） |
| 備　　　考 | |  |