

# 令和5年度金婚祝記念品申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人草加市社会福祉協議会  
会長 帙 溪 文 有 様

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. 対象者

| 氏 名       |             | 生 年 月 日 |
|-----------|-------------|---------|
| 夫         | (ふりがな)..... | 年 月 日   |
| 妻         | (ふりがな)..... | 年 月 日   |
| 住 所       | 〒 草加市       |         |
| 電 話 番 号   |             |         |
| 結 婚 年 月 日 | 昭和 年 月 日    |         |

### 2. 確認事項

- (1) 対象者は昭和48年1月1日から同年12月31日にご結婚された方となります。
- (2) 申請の際は草加市社会福祉協議会にご持参もしくは、下記の連絡先にご郵送くださるようお願い申し上げます。
- (3) 申請期間は、令和5年9月15日(金)から10月27日(金)消印有効となります。(ご持参での申請の対応は土・日・祝日を除く8:30~17:15までとなります。)
- (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。

#### <連絡先>

〒340-0013 草加市松江一丁目1番32号  
社会福祉法人 草加市社会福祉協議会  
地域福祉課 地域支援係  
TEL 048-932-6770 FAX 048-932-6779