第１号様式（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

みまもりあんしん袋訪問事業申請書

（令和３年度　第１回）

社会福祉法人　葉山町社会福祉協議会

会　　長　　　山　本　　牧　人　　様

団　体　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

受け取り先住所

TEL

担　当　者

　　みまもりあんしん袋の給付を受けたいので、みまもりあんしん袋訪問事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり申請します。

１．申請数量

|  |  |
| --- | --- |
| 給付品 | 給付数 |
| 常備品 | 新規　　　　人 + 予備　　　　人（合計　　　人分） |
| 食料品 | 新規　　　　人 + 継続　　　　人 + 予備　　　人（合計　　　人分） |
| 飲料水（選択制） | 新規　　　　人 + 継続　　　　人 + 予備　　　人（合計　　　人分） |

※予備は対象者数の１割（小数点以下繰り上げ）以内としてください。

２．対象者の住所マップとなるExcelデータの必要性

|  |
| --- |
| （どちらかに○） |
| 必要　　・　　不要 |

　※対象者をデータ化したExcelから、ハイパーリンクでGoogle　mapにジャンプさせると、対象者の住所マップとなります。

必要の場合は→E-mailアドレス