

( ) 発第 号  
平成 年 月 日

全国民生委員互助事業  
給付金報告・請求書  
( 年度 月分)

社会福祉法人  
全国社会福祉協議会  
会長 斎藤十郎 殿

( 県社協等 )  
( 団体名 )

(代表者名)

印

全国民生委員互助事業給付金を審査の結果、下記のとおり決定いたしましたので  
請求します。

記

合計金額		円	担当者氏名	
種 別	件 数	金 額	計	
一 般 死 亡				
配 偶 者 死 亡				
一 般 傷 病	2か月未満			
	2か月以上			
災 害 見 舞	居 宅			
	居 宅 外			
退 任 慰 労	9 年 未 満			
	9 年 以 上			
合 計				

注) 県社協等は全社協へ送付した 11 号様式の写しを保管してください。