

令和7年度 歳末清掃支援事業申請書

浦添市社会福祉協議会会長 殿

申請日：令和7年 月 日

(ふりがな) 申請者	(印	生年月日	(歳)
住 所	浦添市		
TEL :			
世帯構成	氏 名	続柄	年 齢
		世帯主	
清掃依頼内容	・庭の清掃 ・草取り ・その他 ()		

*以下は、支援機関でご記入下さい。

1. 清掃支援の理由

2. 実施希望日時： 令和7年 月 日 午前・午後
※あくまでも希望日です。ご希望に添えない場合があります。

3. 実施等に関する調整者：

所属機関名：

記入氏名：

連絡先：

=赤い羽根共同募金歳末たすけあい募金配分金事業=