

生活保護受給証明書交付申請書

岸和田市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

【申請者】 住 所

氏 名

(続柄)

電話番号

つぎのとおり、生活保護受給証明書の交付を申請します。

使用目的	<input type="checkbox"/> 固定資産税減免申請	<input type="checkbox"/> 市民税減免申請
	<input type="checkbox"/> 健康保険加入脱退手続き	<input type="checkbox"/> 国民年金免除申請
提出先	<input type="checkbox"/> 予防接種費用減免申請	<input type="checkbox"/> 就学奨励・高等学校等授業料減免申請
	<input type="checkbox"/> 住宅諸手続き	<input type="checkbox"/> 自立支援・障害手帳諸手続き
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード諸手続き	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 固定資産税課	<input type="checkbox"/> 市民税課
	<input type="checkbox"/> 健康保険課	<input type="checkbox"/> 市民課
証明が必要な方	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 教育委員会・学校
	<input type="checkbox"/> 住宅政策課・府営住宅管理センター	<input type="checkbox"/> 障害者支援課
	<input type="checkbox"/> 子育て支援課	<input type="checkbox"/> その他 ()
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	岸和田市 町 丁目 番 号 番地	
	① <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	②
氏名	③	④
	⑤	⑥
必要な枚数	枚	

※本人、または同居家族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

※以下、福祉事務所処理欄			決 裁 日			
本件、発行してよろしいか。	課 長	調整主幹	査察指導員	現 業 員	発 行 者	証明用紙
						<input type="checkbox"/> 改ざん防止 <input type="checkbox"/> 一般 (内部公用)
扶助の種類	<input type="checkbox"/> 生活扶助	<input type="checkbox"/> 住宅扶助	<input type="checkbox"/> 教育扶助	<input type="checkbox"/> 介護扶助	<input type="checkbox"/> 医療扶助	<input type="checkbox"/> 出産扶助
証明期間	①	～	②	～		
	③	～	④	～		
	⑤	～	⑥	～		
発行日等	令和 年 月 日発行 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ()					
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> CW等 <input type="checkbox"/> その他 ()					