生活保護受給証明書交付申請書

年　　月　　日

新潟＿＿＿福祉事務所長　　様

申請者　　住　所　新潟市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者は，生活保護法の適用を受けていることを証明願います。

記

１　証明を必要とする者　　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　証明書の使用目的

ア　公営住宅（申込み・収入申告）　　イ　高等学校授業料免除　　ウ　修学旅行
エ　住民税減免　　オ　固定資産税減免　　カ　国民健康保険料減免
キ　下水道使用料減免　　ク　一般廃棄物処理手数料減免（し尿・ごみ）
ケ　ＮＨＫ放送受信料減免　　コ　基本健康診査　　サ　各種がん検診
シ　高齢者インフルエンザ予防接種　　ス　その他（　　）

上記のとおり申請がありましたので，生活保護受給証明書を発行してよいか伺います。

決裁年月日	証明番号	課　長	課長補佐	係　長	担　当