

生 活 保 護 受 給 証 明 書

住 所

世 帯 主 名

被 証 明 者 氏 名

世帯主との続柄

生 年 月 日

上記の者は、 年 月 日から生活保護の適用を受けている
ことを証明する。

年 月 日

新 潟 市 福 祉 事 務 所 長 印