

生活保護受給証明書交付申請書

令和 ●年 ●月 ●日

下記の事由により保護受給証明書を交付願います

| | | | | |
|------|-------------------------|-----|-------|--------|
| 使用目的 | 自立支援医療費(精神通院)申請等の手続きのため | | | |
| 提出先 | 岩手県 | 申請者 | 岩手 太郎 | 申請兼受領印 |

印

伺) 保護受給証明書を交付してよろしいか

| 課長 | 係長 | 担当 |
|----|----|----|
| | | |

青枠のなかをご記入ください。
押印もお願いします。