

証 明 願

共 和 町 長 様

住所

氏名

私事、生活保護法第24条の規定による生活保護家庭である事を証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

北海道岩内郡共和町長 成 田 慎 一