(あて先)　香取市長

　　　年　　　月　　　日

下記のとおり、受給者証明書の発行を申請します。

受給者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |

申請者（窓口に来た人）の情報

※上記の住所・氏名と同じ場合は、「同上」と記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 受給者との関係 | 本人・配偶者・その他(　　　　　　　　　　　) |

※受給者以外の方の申請は、本人へ確認の連絡をする場合があります。

証明期間

　　　　　　　　年　　　月　　　～　　　　　年　　　　月

申請理由

添付書類

受給者の身分証明書(運転免許証等)

申請者の身分証明書(運転免許証等) ※受給者以外が申請の場合

委任状 ※受給者以外が申請の場合