|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

**証　明　書　交　付　申　請　書**

茅野市福祉事務所長　様

(　　　　　　区)

住　　所　　茅野市

氏　　名

生年月日　　昭和・平成　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1　証明書 | 母子・父子・寡婦証明書 |
| 2　通数 | 　　通 |
| 3　使用目的 |  | 授業料減免（　　　　　　　　） |
|  | 県営住宅申請 |
|  | 県営住宅家賃減免 |
|  | 事業所へ提出（　　　　　　　　　　） |
|  |  |

　　　　　　※使用目的欄に○印をつけてください。