

第2号様式（第5条関係）

証 明 願

年 月 日

（あて先）

長崎市福祉時事務所長 様

申請者 住 所

氏 名

長崎市水洗便所改造費補助金交付要綱に基づく、補助金を申請したいので、  
次の事項について、ご証明ください。

私が現在、生活保護法による生活扶助を受けていること。

---

証 明 書

上記内容のとおり相違ない事を証明する。

年 月 日

長崎市福祉事務所長

印