

令和 年 月 日

(宛先) 中央区福祉事務所長

※世帯主の氏名は自署してください。

書類持参 : ☐ 本人 ☐ 使者 ☐ 代理人(委任状)
 番号確認 : ☐ 番号C ☐ 通知C ☐ 番号記載の住民票 ☐ 本人同意により職権記載 ☐ 拒否
 身元確認 : 1点(☐ 番号C ☐ 免許証 ☐ 旅券 ☐ 障害 ☐ 在留 ☐ 他()) 2点()) ☐ 拒否