

無職・無収入並びに生計維持証明願

下記の者は、私が主としてその生計維持している被扶養者であって、且つ、無職無収入であることを証明願います。

氏名	生年月日	続柄	職業	住所	備考
	昭和・平成・令和 ・				

令和 年 月 日

被保険者住所

被保険者氏名

印

上記のとおり相違ないことを確認したので証明する。

令和 年 月 日

民生委員住所

民生委員氏名

印

電話番号

()