

(別記様式1)

証 明 書

都道府県

課長殿

市町村

住 所			
氏 名		年 齡	

上記の者は、公営住宅法施行令第6条第1項第 号に該当する者であることを証明します。

平成 年 月 日

福祉事務所長

印

町 村 長

都 道

府 県

課 長

印