

(宛先) 板橋区長

なお、申請に当たり、世帯全員の住民税の課税状況、生活保護受給及び中国残留邦人法による支援給付、介護保険認定状況の確認について同意します。

[illegible]

区 窓 口 届 出 者	☐ 申請者(本人) ☐ 連絡・書類送付者 ☐ その他(下記)		
	住所及び 〒 —		
	事業所名: _____		
	フリガナ		電話番号: _____
	氏 名:		続 柄:

.....区処理欄(以下は記入しないでください).....

受 領	受 付	決 定 番 号
備考		