

留 置 証 明 願

年 月 日

殿

(証明者職名)

願出者

住所

氏 名

電話番号

()

生年月日

-----年 月 日生(歳)

(下記の者との続柄)

下記事項についての証明をお願いします。

交付された証明書は厳重に取り扱い、利用目的以外の目的に利用しないことを誓約
します。

1 証明事項

下記の者に係る留置期間

住所

氏名及び生年月日

-----年 月 日生(歳)

2 利用目的

国民健康保険料の支払免除

生活保護の申請

児童扶養手当の申請

自動車運転免許の更新

その他()

3 提出先

()市区役所()町村役場

福祉事務所

自動車運転免許窓口

その他()

4 委任状添付(被留置者と願出者が異なる場合は委任状を添付)

あり

なし