

第 2 号様式 (第 5 条関係)

生活補給金受給資格調書

施設名 _____

通番	氏名	生年月日	年齢	前月收入額	支給額	備考

上記の者は、大府市老人ホーム入所者生活補給金支給要綱による生活補給金の支給対象者に該当することを証明します。

年 月

施設名

職氏名