

記入例

別記様式(第3条関係)

証明書

○年 ○月 ○日

申請者

住所 日高町高家626

氏名 日高太郎



下記について、証明願います。

記

氏名： 日高次郎

居住地(施設名)： 介護保険施設 ☆☆☆☆

期間： 令和元年5月10日～ 令和2年3月31日

備考：

上記について、相違ないことを証明します。

△年 △月 △日

証明者

住所 御坊市〇〇123-45

氏名 介護保険施設 施設長 ▲▲▲▲

申請日欄

申請日を記入して下さい。

申請人欄

申請をされる方の住所・氏名を記入して下さい。

氏名欄

免除を申請する方の氏名を記入して下さい。

居住地(施設名)欄

施設名又は居住地を記入して下さい。

証明者欄

証明者は施設等の代表者としてします。

期間欄

入所等の期間を記入して下さい。

※期間は当該年度の年度末までとします。

証明日欄

証明日を記入して下さい。

留意事項

- この様式は、使用料の免除申請に添付する証明書です。
- この証明書は**学生の免除申請以外**に添付してください。
- 期間は、年度末(3月31日)までの期間とします。
- 証明者は、施設等の代表者の証明が必要です。