

(記載日) 令和 年 月 日

最高裁判決を踏まえた保護費の追加給付に係る受給状況照会書

中野区福祉事務所あて

次のとおり中野区福祉事務所における、私の受給状況について照会を依頼します。

ふりがな	
名前	
生年月日	
受給中の居住地（住所）	
受給期間 ※ 1	
現住所 ※ 2	
連絡先 ※ 3	
追加給付見込額の照会	☐ 希望する場合はチェックを付けてください。

(補足事項)

- ※ 1 受給期間の欄は、中野区での受給期間が分かる方のみ記載してください。
※ 2 現住所あてに受給の有無（受給証明書）をお送りしますので、必ずご記入ください。
※ 3 日中に連絡が可能な携帯電話の番号などを記載してください。

.....

照会書の送付先及び添付書類のお願い

〒164-8501 東京都中野区中野四丁目 11 番 19 号
中野区役所生活保護費追加給付担当あて

※「受給状況照会書」及び「本人確認書類のコピー(写し)」を同封の上、送付先までお送りください。

本人確認書類のコピー(写し) マイナンバーカード(表面のみ)、運転免許証、運転経歴証明書、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、愛の手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書など
--

.....

作成	審査	確認

※職員記入欄