様式第２４号（第８条関係）

番　　号

年　月　日

　　　　　　　　様

日南町福祉事務所長　　印

生活保護法第29条の規定に基づく調査について（依頼）

　保護の決定又は実施のために必要がありますので、生活保護法第29条の規定に基づき、下記の事項について照会します。

　なお、入手した資料については、当事務所において厳秘資料として扱いますので、念のため申し添えます。

記

　　　　　　　　　　　　　　　（担当）日南福祉事務所○○係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名（電話番号）

（参考）生活保護法第29条

　　保護の実施機関及び福祉事務所長は、保護の決定又は実施のために必要があるときは、要保護者又はその扶養義務者の資産及び収入の状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、要保護者若しくはその扶養義務者の雇主その他の関係人に、報告を求めることができる。