

健在证明申请表

姓 名		性 别	
出生日期		电 话	
国 籍			
身份证号			
护 照 号			
常住地址			
领取养老金 单位名称			
<p>我谨声明：我已如实和完整地填写了上述内容，并对所填写内容负责。</p> <p>申请人（签名）：</p> <p>日 期： 年 月 日</p>			