

様式第3号（第6条関係）

ねたきり老人等紙おむつ受給者異動届出書

年 月 日

朝 霞 市 長 宛

受給者 氏 名

届出者 氏 名

住 所

電 話

次により、受給者の異動を届け出ます。

1. 受給内容の変更

変 更 事 由	住 所 ・ 氏 名 ・ 枚 数 ・ 規 格 そ の 他 ()
変 更 前 の 内 容	
変 更 後 の 内 容	

2. 受給資格の喪失

喪 失 事 由	転 出 ・ 施 設 入 所 ・ 死 亡 そ の 他 ()
喪 失 の 年 月 日	