

記入例

様式第6号(第11条関係)

村上市障害者紙おむつ等購入費助成受給資格喪失(変更)届

令和元年11月1日

(あて先)村上市長

(申請者)

住所 村上市三之町1番1号

氏名 村上 太郎

(対象者との続柄 本人

電話 0254(53)2111

村上

村上市障害者紙おむつ等購入費助成事業実施要綱第10条の規定により、資格を喪失(変更)したので届出します。

対象者住所	村上市三之町1番1号
氏名	村上 太郎
資格喪失(変更)理由	1 死亡 2 入院・施設入所 3 転出・転居 変更後の住所： 4 その他 具体的理由：
資格喪失(変更)年月日	令和元年10月31日