

年 月 日

さぬき市長 殿

届出者 住 所 さぬき市
 (受給者) フリガナ
 氏 名

給付対象寝たきり高齢者等との続柄
 ()
 電話番号 () -

紙おむつ給付変更届

紙おむつの受給について、次のとおり変更が生じたので、さぬき市紙おむつ給付事業実施要綱第9条の規定により届け出ます。

記

給付対象寝たきり高齢者等の氏名		
変更事由の発生日		年 月 日
住所 (受給者)	新	
	旧	
世帯の市町村民税の 課税の状況	新	
	旧	
住 所 (給付対象寝たきり 高齢者等)	新	
	旧	
紙おむつの種類 ・サイズ等	新	
	旧	
紙おむつの配達場所	新	
	旧	
その他 ()	新	
	旧	