

第3号様式(第8条第2項)

君津市ねたきり老人等紙おむつ受給資格喪失届

年 月 日

君津市長 様

住 所
電 話 ()

届出人

氏 名
受給者との続柄 ()

次のとおり受給資格がなくなりましたので、お届けします。

受給者	住 所	
	氏 名	
喪失の理由	1 受給者がねたきり老人等でなくなったため 2 受給者が死亡したため 3 受給者が市外に転出したため 4 受給者が病院等に入院又は施設に入所したため	
喪失年月日	年 月 日	
転出先住所	電話 ()	