

様式第2号（第8条関係）

南アルプス市乳児用おむつ用品受給者資格等変更届出書

年 月 日

南アルプス市長 様

住 所
届出者（受給者）氏 名 ⑩
電話番号

次のとおり変更等がありましたので届け出ます。

1. 支給対象児

氏 名
生年月日

2. 届出事項（該当する番号に○をつけてください）

- (1) 受給者又は支給対象児の氏名の変更
- (2) 受給者又は支給対象児の市内転居
- (3) 受給者又は支給対象児の市外転出
- (4) 支給対象児の死亡

※上記の(1)～(3)に該当する場合は以下の表に変更内容を記入する

	変 更 内 容
変 更 前	
変 更 後	
変 更 理 由	

3. 届出事項が生じた年月日

年 月 日

【注意事項】

2の(3)(4)のいずれかに該当するときは、交付を受けたおむつ引換券の残分をこの届出書に添えて返戻してください。