様式第４号（第８条 第９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 嬬恋村紙おむつ等支給事業異動届出書  　　　　　 　　　　　　　年 　 月 日  　　　　嬬恋村長 様  　　　住　所 嬬恋村大字  　　 申請者 　氏 名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　　　　　　）  　　　　　 　　　電　話  下記のとおり、嬬恋村紙おむつ等支給事業実施要綱に基づき申請に異動があったので届出します。 | | |
| 対 象 者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 嬬恋村大字 |
| 生年月日 | 年 　 月 　日　 (　　　歳） |
| 異 動 状 況 | | 年　　　　月　　　　日 |
| ア．病院入院（ 　　 　 　　）  イ．施設入所（ 　　 　 　　 ）  ウ．介護度等の変更（　　　　　　　　　　　　）  エ．死亡  オ．その他　（ 　　 　 ） |
| 受給方法の変更 | | 年　　　月　から（ 現物給付　・　支給申請 ）に変更 |
| 備　　　考 | |  |