様式第５号（第８条関係）

難病患者見舞金受給資格変更届

年　　月　　日

　久喜市長　　　　あて

届出者

住所

氏名

　久喜市難病患者見舞金受給資格について変更がありましたので、久喜市難病患者見舞金支給条例施行規則第５条第１項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給者氏名 | |  | |
| 変更事項 | １　氏名  ２　住所  ３　保護者  ４　振込先  ５　その他 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 上記の理由が　発生した日 | | 年　　月　　日 | |