

介護用品支給変更届出書

平成 3 0 年 6 月 1 日

浦添市長 殿

住所 浦添市安波茶 1－1－1

届出人（介護者）氏名 浦添 花子

電話 0 9 0－1 2 3 4－× × × ×

介護用品の支給に関し、変更が生じたので、浦添市高齢者介護用品支給事業実施規程第 12 条の規定により、届け出ます。

要介護高齢者	氏 名	浦添 太郎		
	住 所	浦添市安波茶 1－1－1		
	生年月日	M・T・S	1 1 年	1 月 1 日
変更の事由	1 死亡 2 市外転出 3 課税世帯への該当 4 3 か月以上の入院・施設入所 5 氏名・住所の変更 6 介護者の変更 7 辞退 8 その他			
事由が発生した 期日及び内容	発生日 平成 3 0 年 5 月 3 1 日			

【窓口に来た人】届出人と異なる場合は記入して下さい。

氏名：浦添 一郎

届出人との続柄：長男

電話番号：0 9 0－× × × ×－5 6 7 8