第３号様式（第６条関係）

高齢者等介護用品購入助成受給資格消滅届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

椎葉村長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　届出人（介護者）

住　所 椎葉村大字 　　　　 番地

　　 氏　名 　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 資格喪失理由 | １　他市町村に転出  ２　死　　　　　亡  ３　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 資格喪失年月日 | 年　　　月　　　日 |