様式第４号（第７条関係）

資格要件変更届

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

受給者　住所

ふりがな

氏名　　　　　　　　　　㊞

次の事項について変更がありましたので、八頭町在住外国人高齢者等福祉給付金支給要綱第７条の規定により届出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給決定 | | 年　　月　　日付　　第　　　　　号 | | | | |
| 変更年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 変更内容 | 振替口座 | 銀行  　　　　　　農協  　　　　　(　　　　)　　　　　　店 | | | | |
| 普通・当座 | 口座番号 |  | 口座名義 |  |
| 公的年金受給状況 | （種類）　　　　　　　　（受給年月）　　　　年　　月  （種別）　　　　　　　　（年額） | | | | |
| その他 |  | | | | |
| 資格喪失 | 町外転出・その他（　　　　　　　　　　　　）のため | | | | |