様式第５号（第５条関係）

| ※ | 受付年月日 |  | | ※番号 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害遺児手当氏名等変更届  年　　月　　日  八頭町長　　　　様  氏名　　　　　　　　　　㊞  下記のとおり、届け出ます。 | | | | | |
| （新）氏名 | | |  | | |
| （新）住所 | | | 八頭町　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | |
| 旧氏名 | | |  | | |
| 旧住所 | | | 八頭町　　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | |
| 備考 | | |  | | |