様式第１４号（第10条関係）

被措置者状況変更等届出書

八頭町長　　　　様

措置の変更（停止・廃止）を必要とする事由が生じたと認められるので、老人福祉法施行規則第６条（八頭町老人福祉法施行細則第10条）の規定により、次のとおり届出ます。

　　　　　　年　　月　　日

郵便番号　　□□□―□□□□

住所

フリガナ

届出者　氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

|  |  |
| --- | --- |
| 被措置者の氏名 |  |
| 措置の変更（停止・廃止）を必要とする事由が生じたと認めた年月日 |  |
| 必要とする措置の変更（停止・廃止）の内容 |  |
| 措置の変更（停止・廃止）に関する意見 |  |