様式第５号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  敬老年金受給資格喪失通知書  年　　月　　日  住所  　　　　　　　　　　　　様  八頭町長 |
| 年　　月　　日から下記の理由で敬老年金の受給資格を喪失されたので通知します。  記  （理由） |