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） |