

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成券受給者資格等変更届出書

会津美里町長

届出日 _____

届出者

氏名	
住所	
電話番号	

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

受給者氏名 _____

対象児氏名 _____

対象児の生年月日 _____

変更事由 _____

変更事由：受給者又は対象児の氏名の変更、町内転居、町外転出、対象児の死亡

変更前	
変更後	

変更年月日 _____

【注意事項】

変更事由が氏名の変更、町外転出、対象児の死亡に該当するときは、交付を受けた助成券の残分をこの届出書に添えて返還してください。

【町記入欄】

返還年月日 _____

返還枚数（金額） _____

会津美里町こんにちは赤ちゃん用品購入助成券受給者資格等変更届出書

会津美里町長

届出日 令和〇〇年△△月〇〇日

届出者

氏名	美里 太郎
住所	会津美里町字新布才地Ⅰ番地
電話番号	0242-55-1145

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

受給者氏名 美里 太郎

対象児氏名 美里 あやめ

対象児の生年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

※住民異動届で変更の内容が分かる場合は変更届出書の提出は省略できます。

変更事由 ≪下の変更事由から変更になった事由を選んでください≫

変更事由：受給者又は対象児の氏名の変更、町内転居、町外転出、対象児の死亡

変更前	≪変更前の内容を記載≫
変更後	≪変更後の内容を記載≫

変更年月日 ≪変更年月日を記載≫

【注意事項】

変更事由が氏名の変更、町外転出、対象児の死亡に該当するときは、交付を受けた助成券の残分をこの届出書に添えて返還してください。

【町記入欄】

返還年月日

返還枚数（金額）