

亀岡市在宅ねたきり老人等介護用品支給事業変更届

年 月 日

(あて先) 亀岡市福祉事務所長

申請者 住 所
氏 名 印
(本人との続柄)
電話番号

次のとおり変更したので届け出ます。

| | | |
|------|--|-----|
| 対象者 | 住 所 | 亀岡市 |
| | 氏 名 | |
| | 電話番号 | |
| 変更内容 | 事業の廃止(介護度の変更 ・ 課税状況の変更) ・ 住所 ・ 電話番号 ・ 介護者名 ・ その他() | |
| 備 考 | | |