

年 月 日

綾部市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号

綾部市高齢者等見守りサービス補助金変更等承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた綾部市高齢者等見守りサービス補助金について、下記のとおり変更し、又はサービスの利用を中止したいので、綾部市高齢者等見守りサービス補助金交付要綱第9条の規定に基づき申請します。

記

対象者	ふりがな 氏名		
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	住所	(電話番号 — )	
・変更等の内容  <input type="checkbox"/> 内の該当する箇所にチェック「✓」してください。	(1) 変更 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 補助金の請求方法 <input type="checkbox"/> その他 ( )		(2) サービスの利用中止 <input type="checkbox"/> 対象者の転出 <input type="checkbox"/> 対象者の死亡 <input type="checkbox"/> 対象者がひとり暮らしでなくなった <input type="checkbox"/> その他 ( )
	変更等があった日	年 月 日	
	変更前		
	変更後		