

様式第5号（第8条関係）

河南町居宅要介護高齢者紙おむつ給付金受給資格喪失届出書

年 月 日

河 南 町 長 様

住所

申請者 氏名

(対象者との続柄)

河南町居宅要介護高齢者紙おむつ給付金支給事業の受給資格を喪失しましたので
下記のとおり届け出ます。

記

[illegible]