様式第4号(第6条関係)

寝たきり高齢者等紙おむつ購入費助成終了届

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 | 　 |
| 対象者住所 | 　 |
| 終了理由 | 1　転出2　施設入所3　入院4　死亡5　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 上記の理由が発生した日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 　上記のとおり届け出ます。　　　　　　年　　月　　日届出者　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　　　　　　　　　湧別町長　　　　様 |