

様式第3号（第9条関係）

おむつ等介護用品支給決定者変更・辞退届出書

年 月 日

魚津市長 あて

申請者 住 所

氏 名

（続柄 ）

電話番号

下記のとおり変更・辞退事項が生じたので届出します。

氏 名	(年 月 日生)	男 女	支給者番号	
住 所				
変更事項				
辞退事項				