様式第４号

福 祉 金 受 給 資 格 喪 失 届福祉金支給決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 受給資格者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 豊岡市 |
| 福祉金の種類 | 身 体 障 害 者  　知 的 障 害 者 　　福　祉　金  　精 神 障 害 者 |
| 受給資格喪失 と な る 内 容 | 年　　　月　　　日 |

　　上記のとおり受給資格が喪失したので、届け出ます。

　　　　　　年　　月　　日

　　豊岡市長様

届出人住所

氏名

（受給資格者との続柄　　　　　　）

電話番号（ ）