

別記第5号様式（第8条関係）

石狩市寝たきり高齢者等紙おむつ給付利用者異動届

年 月 日

石狩市長 様

届出者 住 所
氏 名
(利用者との続柄 電話)

紙おむつ給付事業の利用について、次のとおり（異動が生じた・変更したい）ので届け出ます。

| | | |
|---------------|----------------------------|--|
| 利用者 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| 異動（変更）内容 | 転居・氏名・辞退・入院・入所 (その他 :) | |
| 異動（変更） 年月日 | 年 月 日から | |
| 摘 要 | | |