第3号様式

　　年　　月　　日

御杖村長　　　　殿

住所

届出人

氏名　　　　　　　　　　印

介護用品購入費受給者転居届

下記のとおり、転居しましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 要介護者氏名 | 　 |
| 住所 | 旧 | 　 |
| 新 | 　 |