

様式第4（第7条関係）

幸田町心身障害者扶助費受給資格喪失届

年 月 日

幸田町長様

住所
届出人
氏名
(資格者との関係) 印

下記の理由により資格を喪失しましたので届け出ます。

受給権者	住所	幸田町大字				
	氏名		生年月日	年 月 日	性別	
手当管理者	住所					
	氏名		生年月日	年 月 日	受給権者との関係	
喪失	年月日	年 月 日				
	理由					
未払手当	支払金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農 協				店
	名 義					
	口座番号					

様式第4（第7条関係）

幸田町心身障害者扶助費受給資格喪失届

年 月 日

幸田町長様

住所 幸田町大字菱池字元林1番地1

届出人

氏名 幸田花子



(資格者との関係) 妻

下記の理由により資格を喪失しましたので届け出ます。

受給権者	住所	幸田町大字菱池字元林1番地1				
	氏名	幸田太郎	生年月日	年 月 日	性別	男
手当管理者	住所					
	氏名		生年月日	年 月 日	受給権者との関係	
喪失	年月日	平成 年 月 日				
	理由	死亡のため				
未払手当	支払金融機関	幸田	銀行 信用金庫	信用組合	中央支店	農協
	名義	幸田花子				
	口座番号	普通	135790			

該当者

- ・身体障害者手帳
- ・療育手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳を有し、死亡、町外転出、障害非該当等、支給要件に該当しなくなった方。

必要書類等

- ・ 幸田町心身障害者扶助費資格喪失届
- ・ 各種手帳
- ・ 印鑑（認印で可）
- ・ 死亡により未払い手当が発生する場合、未払い手当を振込む通帳（郵便局は除く）

届出受付窓口

福祉介護課 福祉係