

第5号様式（第10条第2項）

八千代市介護用品購入費助成資格喪失届

令和 年 月 日

（あて先）八千代市長

住 所 八千代市  
届出者  
氏 名

八千代市介護用品購入費助成事業実施要綱第10条第2項の規定により、  
次のとおり届け出ます。

助 成 番 号	第 号	
受 給 者	住 所	八千代市
	氏 名	
喪 失 理 由	1 居宅において同居の親族から常時介護を受けなくなった（施設に入所したなど）。 2 転出した。 3 死亡した。 4 寝たきり高齢者等でなくなった。	
喪 失 年 月 日	年 月 日	