様式第4号(第4条関係)

| 届出　　年　　月　　日 |
|---|

# 災害遺児手当変更届

岩見沢市長　　様

| 認定番号 | | 第　　号 |
|---|---|---|
| 申請者（保護者） | 住所 | 岩見沢市 |
| | 氏名 | |

岩見沢市災害遺児手当支給条例により下記のとおり内容を変更したので届けます。

1　変更内容

(1)　変更前

(2)　変更後

2　変更理由

3　変更年月日　　年　　月　　日