様式第9号（第5条関係）

受給者変更届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 旧 受 給 者 | 氏　　　　名 | ㊞ | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住　　　　所 |  |
| 新 受 給 者 | 氏　　　　名 | ㊞ | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 住　　　　所 |  |
| 区分 | 氏　　　　名（生年月日） | 年　　　月　　　日生　 | 性　別 | 男・女 |
| 住　　　　所 |  |
| 変更の理由 |
| 年　　月　　日住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　㊞三股町長　様 |