

様式第4号（第4条関係）

住 所
難病患者等福祉手当受給者 氏 名
変 更 届

住 所	新	壬生町
	旧	壬生町
氏 名	新	
	旧	
変 更 日	年 月 日	

上記のとおり、変更したので届出します。

年 月 日

壬生町
氏 名

壬生町長 様

決 裁				受 理	. .
				起 案	. .
				決 裁	. .