

養父市無年金外国籍高齢者等福祉給付金現況届

年 月 日

養父市長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____

下記のとおり現況を届け出ます。

なお、養父市が記載内容について調査確認を行うことに同意します。

記

氏 名 の 変 更	・な し フリガナ ・あ り→ (変更前)	フリガナ (変更後)
住 所 の 変 更	・な し (変更前) ・あ り→	(変更後)
配 偶 者 又 は 主 な 扶 養 義 務 者 の 変 更	・な し 現在の配偶者と主な扶養義務者の氏名・生年月日を記入 配 偶 者(氏名 生年月日) ・あ り→ 主な扶養義務者(氏名 生年月日)	
生 活 保 護 の 受 給	・な し ・あ り→ 年 月 日から受給	
公 的 年 金 等 の 受 給	・な し 公的年金等の種類・番号等(種類 番号) ・あ り→ 年 月 日から受給、年額(円)	
給 付 金 振 込 先 の 変 更	・な し ※変更後の振込先を記入してください。 ・あ り→ ・金融機関名 ・預金種別 1 普通 2 当座 ・口座番号 (フリガナ)	
前 年 の 所 得	申 請 者	年の所得額(円・扶養人数 人 うち70歳以上 人)
	配 偶 者	年の所得額(円・扶養人数 人 うち70歳以上 人)
	扶 養 義 務 者	年の所得額(円・扶養人数 人 うち70歳以上 人)