

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所
申請者 氏 名
受給者との続柄()

野田市被爆者健康管理援助金受給者変更届

申請事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

記

変更事項等		変 更 前	変 更 後
住所等の 変 更	住 所 電 話 番 号		
	氏 名		
金融機関 の 変 更	金融機関名		
	預 金 種 別	普通・当座	普通・当座
	口座名義人		
	口 座 番 号		
死 亡	死亡年月日	年 月 日	