様式第６号

堺市在日外国人高齢者給付金資格要件変更届

年　　月　　日

堺　市　長　　殿

受給者(届出者)　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の事項について変更がありましたので届け出ます。

記

氏　　名	新
	旧
住　　所	新
	旧
そ の 他 の 変 更 事 由	死亡　（死亡年月日　　年　　月　　日） 転出　（転出先　　） 生活保護受給・障害者給付金受給・施設入所・公的年金受給 その他　（　　）
金融機関の変更 （新口座）	銀行　　本店　普通　口座番号 信用金庫　　支店　当座　口座名義（フリガナ）
変 更 年 月 日	年　　月　　日
（備　　考）	