

様式第7号

支給停止
堺市在日外国人高齢者給付金 廃止 通知書
変 更

年 月 日

_____様

堺市長 印

堺市在日外国人高齢者給付金支給要綱第9条及び第10条に基づき、下記のとおり支給（停止・廃止・変更）しましたので通知します。

記

支給停止期間	
廃止時期	年 月以降の分から廃止する
変更時期	年 月以降の分から変更する
支給(停止・廃止・変更)の理由	<input type="checkbox"/> 生活保護の受給による。 <input type="checkbox"/> 公的年金の受給による。 <input type="checkbox"/> 所得限度額の超過による。 <input type="checkbox"/> 施設入所による。 <input type="checkbox"/> その他 ()
支給額変更の場合	変更の支給額を月額¥ とする。
(備考)	