

年 月 日

(届出先) 茨木市長

住 所

相続人代表者

電 話 ( )

茨木市高齢者世帯家賃助成金変更（消滅）届

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

変更（消滅）事項		変 更 前				変 更 後			
変更事由	住 所								
	フリガナ								
	口座名義人								
	銀行名	銀行	支店	銀行	支店				
	口座番号								
資格消滅事由	※ 該当する箇所に○印をつけてください。								
	ア	市外へ転出したため							
	イ	家賃月額が50,000円以下でなくなったため							
	ウ	生活保護を受けるようになったため							
	エ	世帯構成員の異動等により、高齢者世帯でなくなったため							
	オ	前年の収入が ・単身高齢者世帯 228万円以下でなくなったため ・高齢者世帯 304万円以下でなくなったため							
	カ	その他 ( )							
事由発生年月日	年 月 日								