

年 月 日

（届出先）茨 木 市 長

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

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<br>更<br>事<br>由           | 住 所         |                                                                                                                                                                                                          |  |  |     |  |  |       |  |  |     |  |  |
|                            | 家 賃<br>（月額） |                                                                                                                                                                                                          |  |  |     |  |  |       |  |  |     |  |  |
|                            | 口座等の変更      | 銀 行                                                                                                                                                                                                      |  |  | 支 店 |  |  | 銀 行   |  |  | 支 店 |  |  |
|                            |             |                                                                                                                                                                                                          |  |  |     |  |  |       |  |  |     |  |  |
| 資<br>格<br>消<br>滅<br>事<br>由 |             | ※ 該当する箇所には○印をつけてください。<br>ア 市外へ転出したため<br>イ 家賃月額が50,000円以下でなくなったため<br>ウ 生活保護を受けるようになったため<br>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<br>オ 前年の収入が<br>・単身高齢者世帯 228万円以下でなくなったため<br>・高 齢 者 世 帯 304万円以下でなくなったため<br>カ その他（ ） |  |  |     |  |  |       |  |  |     |  |  |
| 事由発生年月日                    |             | 年 月 日                                                                                                                                                                                                    |  |  |     |  |  | 年 月 日 |  |  |     |  |  |