

様式第6（第6条関係）

鹿児島市人工呼吸器・酸素濃縮器使用電気料助成資格者住所等変更届

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所  
届出人  
氏 名  
電話番号

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

|               |             |  |      |       |     |
|---------------|-------------|--|------|-------|-----|
| 受給対象者         | フリガナ<br>氏 名 |  | 生年月日 | 年 月 日 |     |
|               | 住 所         |  |      | 認定番号  | 第 号 |
| フリガナ<br>変更前氏名 |             |  |      |       |     |
| 変更前住所         |             |  |      |       |     |
| 変 更 が 生 じ た 日 | 年 月 日       |  |      |       |     |

助成金振込先金融機関

| 金 融 機 関 名 | 支 店 名 | 口 座 | 口 座 番 号 | 名 義 (カタカナ) |
|-----------|-------|-----|---------|------------|
| 銀 行       | 本 店   | 普・当 |         |            |
| 信用金庫      | 支 店   |     |         |            |
| 農 協       | 出張所   |     |         |            |