

様式第4（第8条関係）

鹿児島市ひとり暮らし障害者等安心通報システム課税状況等変更届

年 月 日

鹿児島市長 殿

届出者住所 鹿児島市_____

氏名 _____

鹿児島市ひとり暮らし障害者等安心通報システム設置事業実施要綱第8条第2項の規定に基づき、住民税の課税状況等に変更が生じたため、届け出ます。

利用者氏名	生年月日	住 所
変更事由	<input type="checkbox"/> 住民税の課税状況（ ） <input type="checkbox"/> 生活保護の受給状況（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	