

記入例

別記様式第5号（第7条関係）

令和4年6月1日

（宛先） 今治市長

申請者 住所 今治市南宝来町1丁目6-1

氏名 今治 太郎

利用承認通知書の右上に記載の日付と番号を記入してください。

今治市若年がん患者在宅療養支援事業利用変更（廃止）申請書

年 月 日付け 第 号で利用承認された今治市若年がん患者在宅療養支援事業の利用について、下記のとおり変更（廃止）したいので今治市若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第7条の規定により、申請します。

記

<input checked="" type="checkbox"/>	変更	(注 変更箇所のみを記載してください。)			
申請者	<input type="checkbox"/>	フリガナ 氏名	イマバリ タロウ 今治 太郎	注 姓の変更があった場合は、左欄に記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	住所	〒 794 - 0043 今治市南宝来町1丁目6-1		
	<input type="checkbox"/>	電話	0898 (36) 1533		
対象者	<input type="checkbox"/>	フリガナ 氏名		注 姓の変更があった場合は、左欄に記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 - 今治市		
	<input checked="" type="checkbox"/>	生活保護の受給 (○を付けてください。)			有 ・ 無 ・ 申請中 (受給開始予定日：令和4年6月14日)
	<input type="checkbox"/>	他制度の利用状況	利用の有無 (○を付けてください。) (上記で有の場合) 制度名		有 ・ 無

生活保護申請中の場合、月初めから受給開始日までは利用料の1割をいただくこととなりますのでご了承ください。

廃止

支援事業を利用する必要がなくなったため

対象者が、今治市外に転出したため

その他 ()