

《記入例》障害児福祉金失権届

年 月 日

(宛先) 高松市長

保護者の住所・氏名を  
記入・押印

届出人

住所

氏名

印

障害児福祉金 失権届

福祉金の種類		障害児福祉金	
支給を受けている者	住所		
	氏名	生年月日	
失権日	年 月 日		
失権理由	1 高松市に住所を有しなくなった。 2 死亡した。 3 その他 ( )		

不明の場合は、空欄

該当する理由を  
○で囲む

3 その他 の場合は( )に詳細を記入  
 ・ 治癒による手帳返還  
 ・ 20歳到達  
 ・ 等級変更 3→4級 など