様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

家族介護用品購入助成券紛失等届

（宛先）　安曇野市長

（受給者）

住所

氏名

電話

　　次のとおり紛失・破損・汚損したので届けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護者氏名 |  |
| 紛失・破損等年　 月　 日 | 年　　月　　日 | 紛失・破損等場　　　　所 |  |
| 事由 | １　紛失　　　枚、　２　破損　　　枚、　３　汚損　　　枚 |

（添付書類）

(１)　破損又は汚損の場合　　当該助成券

(２)　震災、風水害、火災等その他これに類する災害による紛失の場合　り災証明書の写し等

(３)　盗難による紛失の場合　被害届届出受理番号が記載された書類の写し等