様式第3号

**心身障がい者扶助料受給権消滅届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　大府市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　届出者 住　所

　　　　　　　　　（未払金の受取人）　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号　　　　　－　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（受給者との続柄　　　生年月日　　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給資格者 | 住　所 | |  | | | ｱﾊﾟｰﾄ等名称及び棟号 | | |  | |
| フリガナ | |  | | 生年月日 | |  | | | |
| 氏　名 | |  | |
| 支給開始月 | | | 年　　　月 | | | | | | | |
| 障がい区分 | | | 身体障がい者・知的障がい者・ねたきり・認知症・精神障がい者 | | | | | | | |
| 喪失年月日 | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 喪失理由 | | | １．死亡した。  ２．本市に居住しなくなった。（新住所　　　　　　　　　　　　　　　）  ３．心身障がい者、要介護４・５でなくなった。  ４．故意に障がいの程度を高めた。  ５．施設に入所した。  ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 未支給分支払金融機関 | | 金融機関名 | | 銀行　　　　　本店  　　　　　　金庫　　　　　支店  　　　　　　農協　　　　　出張所 | | 確認欄 | | | | |
| 認定番号 | |  | |  |
| コード番号 | | 銀行番号　　　　　　店番 | | 住記 | |  | |  |
| 預金の種別 | | 普通　　　当座 | | 索引簿 | |  | |  |
| 口座番号 | | № | | 通知 | |  | |  |
| 口座名義  （カタカナ） | |  | | 電算 | |  | |  |
| 未払額 | | 円 | |  |