生活応援給付金受給資格喪失届

　　　　年　　月　　日

酒田市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　下記のとおり生活応援給付金を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 | フリガナ | ②生年月日 | 昭和・平成　　　年  　　　月　　日生  （　　　歳） | |
|  |
| ③住所 | （〒　　－　　） | | | 電話　（　　　　）  　　　　－ |
| ④受給資格がなくなった理由 | ア　高等職業訓練促進給付金の支給を受けなくなったため。  イ　その他 | | | |
| ⑤理由が発生した日 | 年　　月　　日 | | | |