

(様式第19号)

免除要件異動報告書

令和 年 月 日

綾町育英会会長 様

住所 綾町大字

氏名

印

異動事項 (該当する項目 に○印をつけて ください)	1 住所変更	5 死亡
	2 職業変更	6 その他
	3 消防団退団	
	4 町税等の滞納	
事実発生日	令和 年 月 日	
異動理由 又は 異動内容		

※事実が発生した場合は、遅滞なく報告してください。

1 異動の証明となる書類を添付してください。

2 本人が死亡した場合は、家族又はこれに準ずる人が提出してください。