

様式第5号（第5条関係）

ひたちなか市遺児手当内容変更届

年 月 日

ひたちなか市長 殿

受給者 住所  
氏名

このたび下記のとおり、変更を生じましたので届けます。

記

変更事項	変更年月日
	年 月 日

（なるべく詳しく書いてください。）

添付書類