

申請内容変更届出書

三田市長 森 哲男 様

年 月 日

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

|                             |              |           |       |
|-----------------------------|--------------|-----------|-------|
| フリガナ                        |              | 生年<br>月 日 | 年 月 日 |
| 支給(給付)決定<br>障害者(保護者)<br>氏 名 |              |           |       |
| 個人番号                        |              |           |       |
| 居 住 地                       | 〒 - 電話番号 ( ) |           |       |
| フリガナ                        |              | 続柄        |       |
| 支給決定に係る<br>児 童 氏 名          |              | 生年<br>月 日 | 年 月 日 |
| 個人番号                        |              |           |       |

|        |   |             |  |
|--------|---|-------------|--|
| 届出書提出者 | <input type="checkbox"/> 支給(給付)決定障害者等(本人) <input type="checkbox"/> 本人以外(下の欄に記入) |             |  |
| フリガナ   |   | 本人と<br>の 関係 |  |
| 氏 名    |   |             |  |
| 住 所    | 〒 - 電話番号 ( )  |             |  |

|                           |   |                        |
|---------------------------|---|------------------------|
| 変更事項<br>(該当に○を<br>して下さい。) | 支給(給付)決定障<br>害者等に関する事<br>利用者である児童に<br>関すること | ①氏名 ②居住地 ③連絡先          |
|                           | そ の 他                                       | ④氏名 ⑤居住地 ⑥連絡先 ⑦保護者との続柄 |
|                           |   |                        |
| 変更内容                      | 変更前   |                        |
|                           | 変更後   |                        |

※変更した内容を証する書類を添付すること。