

申請内容変更届出書

赤磐市長 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 月 日	年 月 日
支給（給付）決定 障害者（保護者）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 児童氏名	個人番号：	生年 月 日	年 月 日

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 の関係	
氏名			
住所	〒 - 電話番号（ ）		

変更事項 （該当に○を して下さい。）	支給（給付）決定障 害者等に関する事 件	①氏名 ②居住地 ③連絡先
	利用者である児童に 関すること	④氏名 ⑤居住地 ⑥連絡先 ⑦保護者との続柄
	その他	
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。