

申請内容変更届出書

石巻市長 様

令和 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		生年月日	年	月	日
支 給 決 定 に 係 る 児 童 氏 名		続 柄			
		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 こと	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。