

申請内容変更届出書

山陽小野田市長 あて

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（給付）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	①氏名 ②居住地 ③連絡先
	利用者である児童に関する事	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。

本 人	1点確認	個・住・免・旅・身・特・その他（療・精・
確認欄	2点確認	健・介・後・年・生・その他（自・福・証・