

## 申請内容変更届出書

横 手 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<br>支給（給付）決定<br>障害者（保護者）<br>氏 名 | 個人番号：         | 生年<br>月 日       | 大正 昭和<br>平成 令和 年 月 日 |
| 居 住 地                               | 〒<br><br>電話番号 |                 |                      |
| フリガナ<br>支給決定に係る<br>児 童 氏 名          | 個人番号：         | 続柄<br>生年<br>月 日 | 平成・令和 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<br>氏 名 |                                           | 本人と<br>の関係 |                                       |  |
| 住 所         | 〒<br><br>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>害者等に関するこ<br>と | ①氏名 ②居住地 ③連絡先          |
|                           | 利用者である児童<br>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。