

申請内容変更届出書

茨城県那珂郡東海村長 様

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

令和 年 月 日

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 障 害 児 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。