

申請内容変更届出書

藤沢市長

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 | 大正 昭和 平成 令和 年 月 日 |
| 支給決定障がい者（保護者）氏名 | | | |
| 居住地 | 〒 | | |
| | | 電話番号 | |
| フリガナ | | 続柄 | |
| 支給決定に係る障がい児氏名 | | 生年 月日 | 平成・令和 年 月 日 |

| | | | |
|--------|--|------------|--|
| 届出書提出者 | <input type="checkbox"/> 支給決定障がい者等（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。) | 支給決定障がい者等に関する事 | 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。