

申請内容変更届出書

（あて先）栃木市長

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 障がい者（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	☐ 支給（給付）決定障がい者等（本人）		☐ 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）決定障がい者等に関すること	①氏名	②居住地	③連絡先
	支給決定に係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。