別記様式第１０号（第１１条関係）

申請内容変更届出書

年　　月　　日

　　(宛先)栃木市長

　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 |  |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 居住地 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 支給(給付)決定障がい者(保護者)個人番号 |  | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | 続　柄 |  | | | | | | | | | |
| 支給決定に係る  児童氏名 |  | 生　年  月　日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 支給決定に係る  児童個人番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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○をしてください。) | 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 |
| 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。