

申請内容変更届出書

北中城村長 殿

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	年 月 日
支給決定障害者 (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 障害児氏名		生年月日	年 月 日

変更事項 (該当に○を して下さい)	支給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	① 氏名 ② 居住地 ③ 連絡先 ④ 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。

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 支給決定障害者等(本人) <input type="checkbox"/> 本人以外(下記の欄に記入)		
氏名		本人との関係	
住所	〒 電話番号		