様式第１２号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請内容変更届出書  　あま市長　様  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 | |  | | | 続柄 |  | |
| 支給決定に係る  児童氏名 | | 個人番号： | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
|  | | | | | | | | | |
|  | 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。 | | | | | | | | | |