

障害児通所給付費等に係る申請内容変更届出書

(宛先)新潟市長

年 月 日

下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

|                   |      |      |       |
|-------------------|------|------|-------|
| フリガナ              |      | 生年月日 | 年 月 日 |
| 給付決定保護者<br>氏名     |      | 個人番号 |       |
| 居住地               | 郵便番号 |      |       |
|                   | 電話番号 |      |       |
| フリガナ              |      | 続柄   |       |
| 給付決定に係る<br>障がい児氏名 |      | 生年月日 | 年 月 日 |
|                   |      | 個人番号 |       |

|        |                                                                                    |            |  |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|--|
| 届出書提出者 | <input type="checkbox"/> 支給決定保護者 <input type="checkbox"/> 支給決定保護者以外(下の欄も記入してください。) |            |  |
| フリガナ   |                                                                                    | 本人と<br>の関係 |  |
| 氏名     |                                                                                    |            |  |
| 住所     | 郵便番号                                                                               |            |  |
|        | 電話番号                                                                               |            |  |

|      |                       |                                                                                                                        |  |
|------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 変更事項 | 給付決定保護者に関<br>すること     | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 連絡先                                  |  |
|      | 給付決定に係る障が<br>い児に関すること | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 保護者との続柄 |  |
|      | その他                   |                                                                                                                        |  |
| 変更内容 | 変更前                   |                                                                                                                        |  |
|      | 変更後                   |                                                                                                                        |  |

備考

- 1 該当する□にレ印を記入してください。
- 2 変更内容を証する書類を添付してください。