別記様式第７号(第９条、第１７条、第２３条関係)

申請内容変更届出書

　　(宛先) 和歌山市福祉事務所長 (和歌山市保健所長)

　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害福祉サービス受給者証番号 | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| 地域相談支援受給者番号 | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| ふりがな |  | | | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 支給決定障害者(保護者)氏名 | 個人番号： | | | | | | |
| 居住地 | 〒  電話番号　　　　　（　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 続柄 | | | |  | | | | |
| 支給決定に係る障害児氏名 | 個人番号： | | | | |
| 生年  月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出書提出者 | □支給(給付)決定障害者等(本人)　　　　□本人以外(下の欄に記入) | | |
| ふりがな |  | 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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案日 | ・　　・ | | | 決裁日 | ・　　　・ | | 施行日 | | ・　　・ | |
| 受理してよろしいか。 | | |  | | | | | | | |
| 課長 | | 副課長 | 班長 | |  |  | | 担当 | | 入力確認 |
|  | |  |  | |  |  | |  | |  |