別記様式第１５号(第６条関係)

受給者証記載事項変更届出書

令和　　年　　月　　日

　(宛先) 和歌山市福祉事務所長

　　　　　(和歌山市保健所長)

住所

届出者　氏名

電話番号　　　　―　　　　―

　次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域受給者証番号 | 　 | 　 |
| 受給者 | 氏名 | 　個人番号： | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 　 |
| 対象児童 | 氏名 | 個人番号： | 生年月日 | 年　 月　 日 |
| 申請者との続柄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 届出理由が発生した年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 受給者 | 記載事項 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| 住所 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 　 | 　 |
| 連絡先 | 　 | 　 |
| その他(　　) | 　 | 　 |
| 対象児童 | 記載事項 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 　 | 　 |
| 受給者との続柄 | 　 | 　 |
| その他(　　) | 　 | 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |