|  |
| --- |
|  |
| 申請内容変更届出書（宛先）東大阪市長　　　次のとおり届け出ます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　令和　　　年　　月　　日 |
|  | 届出事由【　】の対象の事業に○該当する□にチェック転居の場合は、市内・市外のいずれかを○ | 【　障害福祉サービス　・　地域相談支援　・　地域生活支援事業】　□氏名変更　　　　　　　□保護者変更（児童の支給決定の場合）□転居　　(市内転居・市外転出)　　　□居住地変更　　　□　送付先変更 |
| 　 | 受給者証番号 | 障害福祉 | 地域相談 | 地域生活支援事業 | 異動年月日 | 　年　　　月　　　日 | 　 |
| **変更前** |
| 支給決定障害者（保護者） | フリガナ | 　 | 生年月日 | 　　　　 年　　　　月　　　　日 |
| 氏名個人番号： | 　 |
| 児童氏名（受給者が　18歳未満の場合）個人番号： |  | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
|  |
| 居住地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 送付先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| **変更後（変更のあった箇所のみ記入）** |
| 支給決定障害者（保護者） | フリガナ | 　 | 支給決定に係る児童氏名 |  |
| 氏名 |  |  |
| 居住地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 送付先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 　 |
| 　 | 申請書提出者 | □申請者本人　　□申請者本人以外（下の欄に記入） | 　 |
| フリガナ |  | 申請者との関係 |  |
| 氏　　　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　　） |
| 　受給者証の交付を受けた支給決定障害者(障害児の場合は、居宅支給決定保護者)が支給決定期間内において、氏名を変更したとき、居住地を移したとき(本人の転居又は出身世帯の転居)は、14日以内に受給者証を添えて、氏名変更・転居届を提出してください。 |

R4-03版