

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○	<p style="text-align: center;">【 障害福祉サービス・地域相談支援・地域生活支援事業】</p> <p>□氏名変更 □保護者変更(児童の支給決定の場合)</p> <p>□転居 (市内転居・市外転出) □居住地変更 □送付先変更</p>
--	---

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					
	氏名		生年月日	年 月 日		
	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					
	氏名		支給決定に係る児童氏名			
	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			
氏名		申請者との関係	
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。