別記様式第１３号（第１５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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ふりがな | 　 | 生年月日 | 昭和　平成　令和　　　年　　月　　日 |
| 　　給付決定保護者氏名 | 　個人番号： |
| 居住地 | 〒電話番号　　　　(　　　)　　　　　 |
| ふりがな | 　 | 続柄 | 　 |
| 支給決定に係る児童氏名 | 　個人番号： |
| 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 届出書提出者 | □支給決定保護者　　　　□支給決定保護者以外(下の欄に記入) |
| フリガナ | 　 | 本人との関係 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 〒電話番号　　　（　　　）　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項　(該当に○をして下さい。) | 給付決定保護者に関すること | 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 | ④氏名　⑤居住地　⑥連絡先　⑦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 |
|  |  |  |  |  |  |  |