様式第39号（第15条関係）

|  |
| --- |
| 申請内容変更届出書　（宛先）　桑名市長　次のとおり変更がありましたので届け出ます。申請年月日　　　年　　月　　日　　　　 |
| 　 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日　　 | 　 |
| 支給（給付）決定障害者（保護者）氏名 | 個人番号： |
| 居住地 | 〒電話番号　　　　　　　　　　 |
| フリガナ | 　 | 続柄 | 　 |
| 支給決定に係る児童氏名 | 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） | 　 |
| 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○をしてください。） | 支給（給付）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 | 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。 |