

# 記入例

様式第10号（第9条、第22条関係）

## 申請内容変更届出書

多賀城市福祉事務所長 様

年 月 日

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

フリガナ	<b>障害者情報</b>	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		〒 (18歳未満の利用者の場合は、保護者情報) 電話番号	
フリガナ	<b>(18歳未満の利用者の場合は、障害児情報)</b>	生年月日	年 月 日
支給決定に係る 児童氏名		〒 号	

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 支給（給付）決定障害者等（本人） <input type="checkbox"/> 本人以外（下の欄に記入）	
フリガナ	<b>書類提出者の情報</b>	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。)	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
	支給決定に係る児童 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	②多賀城市中央1丁目1番1号 ③022-123-4567
	変更後	②多賀城市中央2丁目2番2号 ③090-1234-5678

※変更した内容を証する書類を添付すること。

※居住地特例の場合は、市で住所が確認できないので住民票の写し（コピー可）を添付