

申請内容変更届出書

千歳市福祉事務所長 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		生年月日	年	月	日
給付決定 保護者氏名		個人番号			
居 住 地	〒				
	電話番号				
フリガナ		生年月日	年	月	日
給付決定に係る 児 童 氏 名		個人番号			
給付決定保護者 との続柄					

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 (該当する事項 に○をしてく ださい。)	給付決定 保護者に 関すること	氏名 居住地 連絡先
	利用者で ある児童に 関すること	氏名 居住地 連絡先 保護者との続柄
	そ の 他	
変 更 内 容	変更前	
	変更後	

注 変更した内容を証する書類を添付すること。