

野田市障害児通所給付費支給申請内容変更届出書

(宛先)野田市長

次のとおり届け出ます。

届出年月日 年 月 日

ふりがな 給付決定保護者氏名	個人番号()	生年月日	年 月 日
居住地		電話番号	
ふりがな 給付決定に係る児童氏名	個人番号()	続柄	年 月 日

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 支給決定保護者		<input type="checkbox"/> 支給決定保護者以外(下の欄に記入)	
ふりがな氏名		本人との関係		
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	

この届出書には、次の書類を添付してください。

- (1) 上記の事実関係を確認できる書類(当該書類により証明すべき事実を公簿等によって確認ができるときは、添付を省略することができます。)
- (2) 受給者証