第１３号様式 （第１３条関係）

児童相談支援給付費支給申請書兼児童相談支援依頼（変更）届出書

大 和 市 長　あて

次のとおり支給申請し、届出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出年月日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 新規・変更 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届　出　者 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　 　月 　　　日 |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【１８歳以上の場合、本人の氏名を記入】 | | | | | | | | | | | | |
| 居住地 | 〒  電話番号　　　　　　（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 支給申請に係る  児童氏名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 続　　柄 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 児童相談支援を依頼した指定障害児相談支援事業所 | |
| 事業所名 | 事業所の所在地 |
|  | 電話番号　　　（　　　） |
| 事業所を変更する場合の事由等（事業所を変更する場合のみ記入） | |
| 変 更 年 月 日  （　　　　年　　月　　日付） | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出書提出者 | □届出者本人　　□届出者本人以外（下の欄に記入） | | |
| 氏　　　　名 |  | 届出者との関係 |  |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　　）  □ 申請者と同じ住所 | | |

|  |
| --- |
| □本人申請 |
| □個人番号確認 |
| □身元確認（□１点　□２点） |
| □代理人申請 |
| □代理権確認 |
| □利用者の個人番号確認 |
| □代理人の身元確認（□１点　□２点） |
| □補記 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案日 | ・　　 ・ | 決　裁 | 担　当 | 係長/主幹 | 課　長 |
| 決裁日 | ・　　 ・ |  |  |  |
| 施行日 | ・　　 ・ |
| 送付日 | ・　　 ・ | 上記及び裏面のとおり申請がありましたので、別紙のとおり決定してよいでしょうか。 | | |