第１７号様式 （第１４条関係）

申　請　内　容　変　更　届　出　書

大和市長　あて

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

届出年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　 　月　 　日 |
| 通所給付  決定保護者  氏名 | 【１８歳以上の場合、本人の氏名を記入】 | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 居住地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年　 　月　 　日 |
| 通所給付決定に  係る児童氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 続　　柄 |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変 更 事 項  （該当に○を  して下さい。） | 通所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 |  | |

　※ 変更した内容を証する書類を添付すること。

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 | | |

|  |
| --- |
| □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 |