様式第９号（第１０条関係）

申請内容変更届出書

（宛先）山口市長

年　　　月　　　日

次のとおり変更がありましたので届出をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| 支給（給付）決定障がい者（保護者）氏　　　　　　名 | 個人番号： |
| 居住地 | 〒  電話番号 | | |
| ふりがな |  | 続柄 |  |
| 支給決定に係る  児童氏名 | 個人番号： | 生年  月日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出書提出者 | □支給（給付）決定障がい者等（本人）  　□本人以外（下の欄に記入） | | |
| ふりがな |  | 本人との関係 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　　　　　所 | 〒  電話番号 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 委　任　欄 | 上記の者を代理人と定め、申請の権限を委任します。  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　自筆による署名又は記名押印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項  （該当に○をしてください。） | 支給（給付）決定障がい者（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 |
| 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。