## 貝塚市長 様

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

							年	月	目
給付決定保護者	フリフ	ガナ	個	人番号					
	氏	名	生	年月日		年	月	日	
	居住	地	〒		電話番号				
	フリガラ		個	人番号					
給付決定に係る 児童氏名				年月日		年	月	日	
			糸	続 柄					
		<u> </u>							

受給者証番号						
変更事項	給付決定保護者に 関すること		<ol> <li>①氏名</li> </ol>	②居住地	③電話番号	
(該当するものに○をしてくだ	利用者である障害 児に関すること		④氏名	⑤居住地	⑥電話番号	⑦保護者との続柄
さい。)	そ 0	つ 他				
変更内容	変更前					
及火门谷	変更後					

※変更した内容を証する書類及び従前使用していた受給者証を添付すること。

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	
10				の関係	
		〒			
住	所				
			電話番号		