

様式第8号(第5条関係)

申請内容変更届出書

年 月 日

鳥取市長 様

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

|                            |           |      |                |       |
|----------------------------|-----------|------|----------------|-------|
| フリガナ<br>給付決定保護者<br>氏 名     | 個人番号:     | 生年月日 | 明治 大正<br>昭和 平成 | 年 月 日 |
| 居 住 地                      | 〒<br>電話番号 |      |                |       |
| フリガナ<br>給付決定に係る<br>児 童 氏 名 | 個人番号:     | 生年月日 | 年 月 日          |       |
|                            |           | 続柄   |                |       |

|             |   |        |  |
|-------------|---|--------|--|
| 届 出 書 提 出 者 | <input type="checkbox"/> 給付決定保護者 <input type="checkbox"/> 給付決定保護者以外(下の欄に記入) |        |  |
| 氏 名         |   | 本人との関係 |  |
| 住 所         | 〒<br>電話番号   |        |  |

|                                |                    |  |
|--------------------------------|--------------------|--|
| 変 更 事 項<br>(該当にレを<br>記入して下さい。) | 給付決定保護者に<br>関すること  | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 連絡先                                  |
|                                | 利用者である児童<br>に关すること | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 保護者との続柄 |
|                                | その他                |  |
| 変 更 の 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。