

様式第3号（第9条関係）

堺市障害児施設入浴サービス事業申請内容変更届出書

堺市長 殿

年 月 日

次のとおり変更がありましたので、堺市障害児施設入浴サービス事業実施要綱第9条の規定により届け出ます。

フリガナ		生年 月日	年 月 日
申請者氏名			
居 住 地	〒 電話番号		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る 障害児氏名		生年 月日	年 月 日

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 電話番号

変更事項 (該当に○をして下さい。)	申請者に関すること	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続柄
	その他の	
変更内容	変更前	
	変更後	

注意 変更した内容を証する書類を添付すること。