

第5号様式（第9条関係）

申請内容変更届出書

（宛先）奈良市長

令和 年 月 日

次のとおり変更がありましたので届け出ます。

フリガナ		生年月日	年 月 日
支給決定障害者 （保護者）氏名			
居 住 地	〒 電話番号		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る 児 童 氏 名		生年月日	年 月 日

届出書提出者	<input type="checkbox"/> 支給決定障害者等（本人） <input type="checkbox"/> 本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		本人と の関係	
氏 名			
住 所	〒 電話番号		

変 更 事 項 （該当に○をし てください。）	支給決定障害者等 に 関 する 事 項	①氏名 ②居住地 ③連絡先
	利用者である児童に 関 する 事 項	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。