

申請内容変更届出書

藤沢市長

令和元年5月1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	フジサキ 知	生年 月日	大正 昭和 平成 令和 45年1月1日
支給決定障がい者（保護者）氏名	藤沢 太郎		
居 住 地	〒251-0054 藤沢市朝日町1-1 電話番号 0000-00-0000		
フリガナ		続柄	
支給決定に係る障がい児氏名		生年 月日	平成・令和 年 月 日

届出書提出者	☐ 支給決定障がい者等（本人） ☒ 本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	フジサキ 一郎	本人と の関係	父
氏 名	藤沢 一郎		
住 所	〒251-0054 藤沢市朝日町1-1 電話番号 0000-00-0000		

変更事項 （該当に○を して下さい。）	支給決定障がい者等に関する事	①氏名 ②居住地 ③連絡先
	利用者である児童に関する事	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	藤沢市朝日町1-1
	変更後	横浜市中区日本大通1

※変更した内容を証する書類を添付すること。