

## 居住地・氏名変更届出書

宇治市長 あて

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
支給決定障害者氏名 または保護者氏名	個人番号：		
居 住 地	〒  電話番号		
フリガナ		生年 月日	年 月 日
支給決定に係る児童氏名	個人番号：		

### 1 変更内容

	氏名の変更	居住地の変更
変更前		〒
変更後		〒

### 2 受給者証・利用者証

該当するものに○	1 障害福祉サービス受給者証	受給者証番号	
	2 障害児通所受給者証	受給者証番号	
	3 日中一時支援利用者証	利用者証番号	
	4 移動支援利用者証		
	5 地域活動支援センター利用者証	利用者証番号	

(裏面あり)

3 受給者証送付先（記入がない場合はサービス利用者の住民票住所へ郵送します）

	サービス利用者の住民票住所へ送付 申請書提出者へ送付	利用している計画相談支援事業所へ送付 その他（下欄に記入）	
フリガナ 送付先宛名		申請者との関係	
住 所	〒		

4 申請書提出者

	申請者本人	申請者本人以外（下欄に記入）	
フリガナ 氏 名		申請者との関係	
住 所	〒		
	電話番号		