

第7号様式

墨田区心身障害者福祉手当受給者住所氏名等変更届

認 番	定 号		障 害 者 氏 名		代 行 者 氏 名	
1	住 の 変 更	所 の 変 更	変 更 前			
			変 更 後			
2	氏 の 変 更	名 の 変 更	変 更 前			
			変 更 後			
3	障 害 程 度 の 変 更	の 変 更	変 更 前			
			変 更 後			
4	受 の 給 退	給 退				
5	代 行 者 の 変 更	の 変 更	変 更 前			
			変 更 後			

上記のとおり届けます。

年 月 日

障害者 住 所

氏 名

代行者 住 所

氏 名

墨田区長

あて

◎ 添付書類

1～3の変更をする方…………… (1) 認定通知書
(2) 墨田区心身障害者福祉手当条例施行規則第9条第3項第1号から第4号までに掲げるいずれかの書類

5の変更をする方…………… (1) 認定通知書
(2) 新代行者であることを証明する書類(身分証明書等)

【備考】

連絡先電話（FAX）

連絡先氏名