別記様式第６号（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

小平市心身障害児福祉手当受給変更届

小平市長　殿

下記のとおり、小平市心身障害児福祉手当交付申請書の内容に変更が生じたので、届け出ます。

記

該当箇所にレをつけてください↓			
	受給者	フリガナ	
	受給者	氏　　名	
	受給者	生年月日	昭和・平成　　　　年　　　月　　　日
	受給者	住　　所	小平市
	受給者	連 絡 先	電話　　　　（　　　　）
	受給者	連 絡 先	携帯　　　　（　　　　）
	対象児童氏名		
	変更年月日		令和　　　年　　　月　　　日
☐	住所	☐ 受給者と対象児童 ☐ 受給者のみ ☐ 対象児童のみ	新住所
☐	障害状況	変更前	身障手帳　　級・愛の手帳　　度・脳性麻痺・進行性筋委縮症・指定難病等
		変更後	身障手帳　　級・愛の手帳　　度・脳性麻痺・進行性筋委縮症・指定難病等
☐	氏名	変更前	
		変更後	
☐	振込金融機関	銀行・信用金庫・農協	口　座　番　号
		本店・支店・出張所	
		店番	フリガナ
		普通・貯蓄	口座名義

受付