

障害福祉サービス受給者証等送付先変更届

(届出先) 茨木市福祉事務所長

今回、送付した住所以外の場所に送付を希望される方は、この変更届を提出して下さい。
 (※ 変更が必要な方のみ提出して下さい。それ以外の方は提出不要です。)

障害福祉サービス受給者証番号									

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名					
	居住地	〒			電話番号	
	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	児童氏名 (18歳未満の場合のみ記入)		続柄			

変更内容	変更後送付先 (住所・氏名・関係・電話番号)	〒
		電話番号

次回より、障害福祉サービスに関する受給者等の送付先の変更について、上記のとおり届け出ます。

年 月 日

届出者

住所

氏名

電話番号

印