|  |  |
| --- | --- |
|  | 年　　月　　日　　（宛先）高松市長届出人　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印　障害児福祉金変更届市民福祉金変更届　次のとおり変更したので、高松市障害児福祉金支給条例施行規則第７条の規定により届けます。 |
|  | 住　　　　　所（　年 月 日） | 受給権者 | 変更前 |  |  |
|  | 変更後 |  |  |
|  | 保護者 | 変更前 |  |  |
|  | 変更後 |  |  |
|  | 氏　　　　　名（　年　月　日） | 受給権者 | 変更前 |  |  |
|  | 変更後 |  |  |
|  | 保護者 | 変更前 |  |  |
|  | 変更後 |  |  |
|  | 障　 害 　程 　度（　年 　月 　日） | 変更前 | 身体障害者手帳　級、療育手帳　、精神障害者保健福祉手帳　級 |  |
|  | 変更後 | 身体障害者手帳　級、療育手帳　、精神障害者保健福祉手帳　級 |  |
|  | 受　 給　 理 　由（　年 　月 　日） | 変更前 |  |  |
|  | 変更後 |  |  |
|  | 振 込 金 融 機 関（　年 　月 　日） | 変更前 | 銀行　　　　　店農協　　　　　所 |  |
|  | 口座番号 |  | 名義人 |  |
|  | 変更後 | 銀行　　　　　店農協　　　　　所 |  |
|  | 口座番号 |  | 名義人 |  |
|  |  |