|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |  |
|  |  | | | | | | | |