

≪記入例≫障害児福祉金口座変更届

年 月 日

(宛先) 高松市長

保護者の住所・氏名を記入
 ※押印は不要です。

届出人
 住所
 氏名



障害児福祉金変更届

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 店所 農協		
		口座番号	名義人	
	変 更 後	銀行 店所 農協		
		口座番号	名義人	

口座変更は、この項目を記入してください (変更前と変更後)