

様式第5号（第7条関係）

移動支援事業住所等変更（転居・氏名変更）届

年 月 日

香美町長 様

次のとおり届け出ます。

(1) 利用者

利用者 (障害児の場合はその保護者)	変更年月日	年 月 日	
	ふりがな		ふりがな
	氏 名		利用決定に係る障害児氏名
	住 所	〒 ー	
届 出 理 由	<input type="checkbox"/> 氏名変更〔利用決定者（障害児の場合はその保護者）〕 <input type="checkbox"/> 氏名変更〔利用決定に係る障害児〕 <input type="checkbox"/> 転居〔利用者（障害児の場合はその保護者）及び利用決定に係る児童（町内転居・町外転出）〕		
変 更 の 内 容	ふ り が な		
	新 氏 名		
	転居後の居住地又は住所	〒 ー	電話 ( )

(2) 利用届出者

利用届出者	ふりがな		区 分	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 代行者 (□代筆)
	氏 名		利用者との関係	
	住 所	〒 ー	電話 ( )	

利用決定の通知を受けた障害者（障害児の場合はその保護者）が有効期間内において、住所を移したとき（本人の転居又は出身世帯の転居）、氏名を変更したときは、14日以内に住所等変更（転居・氏名変更）届を提出してください。