

特別障害者手当

障害児福祉手当

福祉手当

氏名

住所

変更届

(ふりがな) 受給資格者氏名	こだいら たろう
	小平 太郎
住 所	小平市小川町2-1333
転入者は、前住所 市内転居者は、旧住所	〇〇県〇〇市××町1-23-405
(ふりがな) 変更後氏名	
変更後住所	小平市 小川町2-1333 電話 042(346)9540
上記の理由が 発生した日	〇〇年 4月 1日

上記のとおり 氏名  
住所 を変更したので届け出ます。

〇〇年 4月 5日

住所 小川町2-1333

氏名 小平 太郎

小平市長 殿