

第17号様式

船橋市施設等利用給付認定届出事項変更届

令和〇年〇〇月〇〇日

船橋市長 あて

住所 船橋市〇〇 〇—〇—〇

施設等利用給付認定保護者 氏名 船橋 花子

電話番号 〇〇〇—〇〇〇〇

施設等利用給付認定の届出内容について変更が生じたため、次のとおり届け出ます。

施設等利用給付認定番号	〇〇〇〇〇〇〇	
施設等利用給付認定保護者	氏名	船橋 花子
	個人番号	
	住所	船橋市〇〇 〇—〇—〇
	生年月日	平成〇年〇月〇〇日
	電話番号	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
	続柄	船橋 太郎
	生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日
	続柄	子
変更が生じた事項	住所 他	
変更内容	船橋市△△ △—△—△ ハイツ△ △△△号室 より、転居により 船橋市〇〇 〇—〇—〇 へ住所変更 母方祖父母と同居開始 祖父：船橋 一郎 生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日 祖母：船橋 菊 生年月日 昭和〇〇年〇月〇〇日  また、母携帯電話番号が ×××—××××—×××× より 〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇 へ変更	

『施設等利用給付認定番号』は、不明の場合未記入で構いません。

『変更が生じた事項』と『変更内容』については、複数の内容について列記していただいて構いません。記載方法について特に定めはありませんので、変更内容が明瞭になるようご記入ください。