

障害児福祉手当  
特別障害者手当  
(福祉手当)

受給者

氏名  
住所

変更届

変 更 前	(ふりがな)	
	氏 名	
	住 所	南魚沼市
変 更 後	(ふりがな)	
	氏 名	
	住 所	南魚沼市
上記の理由が発生した日		令和 年 月 日

上記のとおり氏名・住所を変更したので届け出ます。

令和 年 月 日

住 所 南魚沼市

氏 名

あて先 南魚沼市長

