様式第８号（第12条関係）

地域生活支援事業申請内容変更届

年　　　　月　　　　日

土佐清水市福祉事務所長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 届出者 | 住　　所 |
|  | 氏　　名 |
|  | 対象者との続柄　　　(　　　　　　) |
|  | 電話番号 |

土佐清水市地域生活支援事業実施規則第１２条の規定により，下記の通り届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更となる項目 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名 |  |  |
| 居住地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 障害内容 |  |  |
| その他 |  |  |
|  | | |
| 変更年月日 | 年　　　 月　　　 日 | |
| 変更理由 |  | |

※　決定を受けている事業内容の変更については，土佐清水市地域生活支援事業実施規則第１１条の規定により，地域生活支援事業利用変更申請書(第６号様式)により申請するものとする。