

第2号様式

地域生活支援事業利用変更申請書

年 月 日

(あて先) 津市長

申請者 住所  
 氏名 ⑩  
 利用者との続柄  
 電話

次のとおり、変更したいので申請します。

利用者	氏名			
	住所			
	生年月日			
障害の状況	手帳の有無	有 ・ 無	障害等級	級
	障害名			
	その他			
変更理由				
変更内容等	(目的) <input type="checkbox"/> 日中一時支援 ・ <input type="checkbox"/> 移動支援 (利用回数等) (希望事業所)			

添付資料 1 本人及び配偶者の前年の市町村民税の課税額を証明する書類 (本人が18歳未満の場合は、本人及び世帯全員の前年の市町村民税の課税額を証明する書類)  
 2 本人及び配偶者の前年の収入を証明する書類 (本人が18歳未満の場合は、本人及び世帯全員の前年の収入を証明する書類)  
 ただし、いずれも当該年度の1月1日以降に転入された方は、必ず添付をお願いします。これ以外の方は、下記の同意により、添付は不要です。

同意書 私は、この申請書に係る事務を行うため、私及び私の世帯に関する個人情報 (住民基本台帳情報、税情報) を利用することに同意します。 年 月 日  氏名 ⑩ 氏名 ⑩ 氏名 ⑩
--

※自署の場合は押印不要です。