

様式第 1 1 号の 1 1 （第 8 条の 1 1 関係）

施設等利用費支給認定内容変更届

年 月 日

（宛先）旭川市長

施設等利用費支給認定に係る届出事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

施設等利用 給付認定 保 護 者	フリガナ		生年月日	連絡先
	氏 名	〔 法人にあっては、名称及び 代表者の氏名 〕	年 月 日	
	個人番号			
	居住地	〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地及び当該届出に係る 小学校就学前子どもの居住地 〕		

変更に係る 小学校就学 前子ども	フリガナ	生年月日	年齢	施設等利用 給付認定保 護者との続柄	個人番号
	氏 名				
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

変更の内容

変更が生じた事項		変更の内容	
		変更前	変更後
施設等利用 給付認定保 護者に関す るこ	1 氏名又は法人の 名称及び代表者の 氏名 2 居住地又は法人の 主たる事務所の所在 地 3 連絡先		
施設等利用 給付認定子 どもに関す るこ	1 氏名 2 連絡先 3 保護者との続柄		
そ の 他			

（注） 「変更が生じた事項」欄は、該当する番号を○で囲んでください。