

函館市障害者等外出支援事業助成変更届

年 月 日

函館市長 様

住 所 函館市

申請者 氏 名

電話番号

対象者との続柄（本人・父・母・夫・妻・子・ ）

函館市障害者等外出支援事業の助成について、次のとおり変更があったので届け出ます。

変更があった事項		変更の内容
1	氏名	(変更前)
2	対象者の区分	
3	本人用カード IDi	
4	介護人用カード IDi	(変更後)
5	通所施設等	
6	その他	

- 備考 1 変更があった事項の該当する番号に○を付してください。
- 2 本人用または介護人用カード IDi に変更があった場合は、カードの表面と裏面の写しを添付してください。