様式第4号（第5条関係）

年　月　日

伊達市長

届出者氏名

乳児等支援給付認定事項変更届出書

次のとおり、乳児等支援給付認定の変更について届出します。

※変更後の内容で記入してください。

フリガナ		ログインID（メールアドレス）	
保護者名		生年月日	年　月　日生
		住所	
		電話番号	

フリガナ		認定番号	
氏名		保護者との続柄	
		生年月日	年　月　日生
フリガナ		認定番号	
氏名		保護者との続柄	
		生年月日	年　月　日生
フリガナ		認定番号	
氏名		保護者との続柄	
		生年月日	年　月　日生

以下に、変更箇所と内容を記載します。

変更箇所	□ 氏　□ 住所　□ 電話番号　□ その他
変更内容	□ 変更前の氏　（　　） □ 変更前の住所　（　　） □ 変更前の電話番号（　　） □ その他変更事項（　　）

変更理由	□ 婚姻等　□ 引越し　□ その他（　　）