

障害児福祉手当
特別障害者手当受給方法変更届書
福祉手当

年 月 日

宇部市福祉事務所長 殿

住 所

氏 名

印

(受給者番号

)

障害児福祉手当
下記のとおり特別障害者手当の受給方法を変更したので届け出
福祉手当
ます。

記

1 変更前の受給方法

2 変更後の受給方法