様式第7号(第11条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更届  年　　月　　日  　　大阪府知事　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  (受給者番号　大阪府　第　　号)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者氏名  (受給者との続柄：　　　　　)  　大阪府重度障害者特例支援給付金の支給に関する規則第11条の規定により、下記のとおり届け出ます。  記 | | | | | |
|  | 届出事項 | 新 | | 旧 |  |
| 氏名 |  | |  |
| 住所 |  | |  |
| 振込口座 | 本・支店 | | 本・支店 |
| 預金種別　　　普通・当座口座番号  口座名義(カナ) | | 預金種別　　　普通・当座口座番号  口座名義(カナ) |
| 上記の変更をした日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 受給資格者の死亡 | 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 生活保護の受給 | 年　　　月から | | |
| 公的年金の受給 | 年金の種類 | 年金 | 年　　　月から |
| 注：1　受給資格者が死亡した場合は、配偶者又は扶養義務者が届出をしてください。  　　2　未支払給付金がある場合は、未支払給付金請求書(請求者は同居の者に限る。)を提出してください。 | | | |