様式第4号(第6条関係)

母子家庭等自立支援事業費補助金変更承認申請書

提出日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ①　氏名 | フリガナ |
| 　 |
| ②　住所 | (〒　　　―　　　) | 電話　(　　　　)― |
| ③　変更の内容及び理由 | ア　住所又は氏名に変更があったイ　振込口座を変更したいウ　市町村民税の課税状況に変化があったエ　その他 |
| ④　新しい住所又は氏名 | (〒　　　―　　　) |
| ⑤　市町村民税 | 　課税世帯　・非課税世帯 |
| ⑥　申請額 | 円 |
| ⑦　新振込口座 | 金融機関名 | 本支店名 | 口座種類　普通 | 口座番号 |
| 　自立支援教育訓練給付金　高等職業訓練促進給付金等 | について、上記のとおり変更したいので、申請します。 |
| 氏名　　　　　　　　　　　印　　　　　　　香美市福祉事務所長　　　　　様 |

　添付書類

　　変更理由がアの場合は、戸籍謄本及び住民票

　　変更理由がウの場合は、申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の納税証明書等、市町村民税の課税状況を証明する書類