様式第９号（第９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町受付印 |  | 市町送付年月日 | 年　　月　　日　市町長氏名　　　　　　　　印　 |
| 災害遺児福祉手当証書記載事項変更届年　　月　　日　　愛媛県知事　　　　　様受給者　住所氏名印 |
|  | 変更の理由 | イ　印鑑の変更　　ロ　氏名の変更　　ハ　住所の変更ニ　その他の変更（　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 変更の内容 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 理由発生年月日 | 年　　 月　　 日 | 証書番号 | 媛災第　　　　　　号 |
| 　添付書類　災害遺児福祉手当証書 |