|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第６号（第２条関係） | | | | | | |  | |  | |  |  | | 福祉事務所　　　　　受理年月日 | | | | |
|  |  | | | | |  |  | |  | |  |  | |  | | | | |
|  | 保　　護　　変　　更　　申　　請　　書 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | （　　被　　服　　費　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 沖縄市福祉事務所長　　　様 | | | | | | |  | |  | | 年 　 　月 　 　日 | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | | | | | 世帯主 | | | | 住所 | |  | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  |  | | 氏名 | |  | | | | | | |
|  | 下記のとおり、生活保護法による保護の変更を申請します。 | | | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | 記 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 寝　具 | 品　　　　　名 | | 単　価 | 数量 | | | 金　額 | | | | | 備　考 | | | | |  |
|  | 〔 再生 ・ 新規 〕 | | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  | 〔 再生 ・ 新規 〕 | | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  | 〔 再生 ・ 新規 〕 | | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  | 被　服 | 氏　　名 | 品　　名 | 単　価 | 数量 | | | 金　額 | | | | | 備　考 | | | | |  |
|  |  |  | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | 円 |  | | | 円 | | | | |  | | | | |  |
|  | 紙おむつ等 | 氏　　名 | 種　　　　　　　別 | | | | | | | | | | 備　考 | | | | |  |
|  |  | 〔 　紙おむつ　・　布おむつ　・　貸おむつ　・　洗濯代　 〕 | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 〔 　紙おむつ　・　布おむつ　・　貸おむつ　・　洗濯代　 〕 | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | 〔 　紙おむつ　・　布おむつ　・　貸おむつ　・　洗濯代　 〕 | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | 申請理由 | |  | | | | | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  | |  | 世帯人員 | | | | | 人 |  |
|  |  | | | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  |  |
|  | ※〔　　〕の項目は該当するものを○で囲んで下さい。 | | | | | |  | |  | |  |  | | | | |  |  |