|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |  |  |  |  |  |  |