|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第７号（第２条関係） | | |  |  |  |  | 福祉事務所　　　　　　　　受理年月日 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | 保　　護　　変　　更　　申　　請　　書 | | | | | | |  |
|  | （　家 具 什 器 費　） | | | | | | |  |
|  |  | 沖縄市福祉事務所長　　 様 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 　　　　月 　　　　日 | | | |  |
|  |  |  |  | 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 | | | | | | |  |
|  | 必 要 と す る 理 由 | |  | | | | |  |
|  | 家 具　什　器　の　内　訳 | 品　　　　名 | 単　価 | 数　量 | | 金　額 | 備　考 |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  |  | 円 |  | | 円 |  |  |
|  | 計 |  |  | | 円 |  |  |
|  | 見　積　者 | 上記のとおり見積します。 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 年 　　　　月 　　　　日 | | |  |
|  |  |  | 住所 |  |  |  |  |
|  |  |  | 氏名 |  |  |  |  |
|  |  |  | ＴＥＬ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |