

第7号様式（第8条の2関係）

心身障害者福祉手当異動届

年 月 日

(宛先) 中央区長

申請内容が変更になった
受給資格が消滅した

下記のとおり心身障害者福祉手当の
ので届け出ます。

記

[illegible]