

住所・氏名等変更届

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

届 出 人	氏名	印		
	住所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他（具体的な関係： ）		
貸付決定番号		資金内訳	<input type="checkbox"/> 生活支援費 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費	

下記のとおり変更しましたので届出いたします。

借受人氏名			
変更年月日	年 月 日		
変更内容	<input type="checkbox"/> 住所の変更		
	【添付書類】 <input type="checkbox"/> 住民票の写し（発行から3か月以内でマイナンバー記載なし）		
	<input type="checkbox"/> 連絡先の変更		
	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯番号		
	<input type="checkbox"/> 氏名の変更		
【変更の理由】 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
【添付書類】 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 借受人の場合は世帯員全員の住民票の写し			
変更した者	<input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 債務代行者		
変更後	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	自宅電話		携帯番号

※該当する□の内に☑を付けてください