

身体障害者居住地等変更届書

年 月 日

私は、 年 月 日下記のとおり (居住地氏名) 変更したので届けます。

ふりがな
氏 名

年 月 日生 ()

個人番号

15歳未満の児童

ふりがな
氏 名

年 月 日生 ()

個人番号

兵庫県知事 殿

記

1. 新居住地 加東市

旧住所地

2. 新氏名 ()

旧氏名 ()

3. 既交付の身体障害者手帳の記載内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄	備考
第 号	年 月 日		種 級		

(備考) 児童の場合は、2の()内に児童の氏名を記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。不要の文字は抹消すること。