

身体障害者(児)居住地等変更届出書

令和 年 月 日

私は、令和 年 月 日 下記のとおり 居住地・氏名 を変更しました。

所持者欄

ふりがな

氏名 _____ 印 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

個人番号 _____

[※15歳未満の児童の記入欄]

ふりがな

児童氏名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

個人番号 _____

届出者氏名 (続柄 _____)

記

1 新居住地 _____ 電話 _____

旧居住地 _____

2 ^{ふりがな}新氏名 _____ (児童名 _____)

^{ふりがな}旧氏名 _____ (児童名 _____)

3 既交付の身体障害者手帳の記載内容

手帳番号 _____ 県 第 _____ 号 (交付 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
第 _____ 種 _____ 級

障害名 _____

令和 年 月 日 身体障害者手帳記載済

延岡市福祉事務所長 印

令和 年 月 日

宮崎県知事 様

延岡市福祉事務所長 印

上記のとおり身体障害者(児)居住地等変更届出書を受理したので進達します。