

身体障害者居住地等変更届書

令和 年 月 日

私は、
 けます。

年 月 日下記のとおり〔居住地氏名〕を変更したので届

ふりがな

氏名

個人番号

生年月日 年 月 日生

電話番号

15歳未満の児童

ふりがな

氏名

生年月日 年 月 日生

個人番号

兵庫県知事 様

記

1 新居住地 〒

(児童住所 〒))

旧居住地 〒

(児童住所 〒))

2 新氏名 (児童氏名))

旧氏名 (児童氏名))

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 間柄
第 号	年 月 日		種 級	

備考 児童の場合は、2の()内に児童の氏名及び個人番号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。