

身体障害者 居住地
氏名 変更届書

年 月 日

兵庫県知事 様

居 住 地
ふりがな
氏 名

年 月 日生

個人番号
電 話 () -
電子メール

年 月 日下記のとおり 居住地
氏名 を変更しましたので届け出ます。

記

- 1 新居住地
旧居住地
- 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					

- (備考) 1 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。
2 不要の文字は抹消すること。