

身体障害者居住地等変更届

個人番号

令和 年 月 日

ふりがな
氏名

T・S・H・R 年 月 日生 電話（ ） -

岡山県知事 殿

私は令和 年 月 日 下記のとおり（居住地氏名）を変更しましたので
お届けいたします。

記

1 15歳未満の児童の個人番号及び児童の氏名

2 新居住地 〒

旧居住地 〒

3 新氏名（ ）

旧氏名（ ）

4 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級
第 号	S・H・R 年 月 日		種 級

年 月 日 身体障害者手帳記載済

津山市社会 福祉事務所長
~~町 村 長~~

印

津環社障

第 号

令和 年 月 日

津山市社会 福祉事務所長
~~町 村 長~~

印

岡山県知事 殿

上記のとおり身体障害者の居住地氏名に変更届があったので進達する。

- (備考) 1 15歳未満の児童の場合は、1の欄にその個人番号及び児童の氏名を、3の欄（ ）内にそ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。
2 不要の文字は、抹消すること。