

身体障害者居住地等変更届

令和 年 月 日

兵庫県知事殿

令和 年 月 日、下記のとおり
居住地
氏名
ふりがな
を変更したので届けます。
※自署又は記名押印

届出人氏名

個人番号

電話番号

記

〒666- (児童住所〒666-)

1 新居住地 川西市

(児童住所〒

旧居住地

2 新氏名 (児童氏名 児童個人番号:)

旧氏名 (児童氏名 児童個人番号:)

3 既交付の身体障害者手帳の記載内容

手帳番号	初回交付年月日	障害名	等級	児童との続柄
第 号	昭和 平成 年 月 日 令和	機能障害	種 級	

令和 年 月 日 身体障害者手帳記載済

川西市福祉事務所長

第 号

令和 年 月 日

兵庫県知事殿

上記のとおり身体障害者
居住地
氏名
変更届があったので通知します。
川西市福祉事務所長

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。