

記入例

身体障害者居住地等変更届

令和 年 月 日

対象者の住所・氏名を記入。
※対象者が15歳未満の場合
保護者の住所、氏名を記入
(手帳の保護者欄に記載されます。)

氏名 カシワ タロウ
柏 太郎

H2年1月1日生

電話番号 04-7167-1136

個人番号 いずれかに○

私は、令和 年 月 日 居住地 氏名 を変更したので、身体障害者福祉法

第2項
第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

居住地変更：転居日
氏名変更：届出日を記入

新市 柏下65-1

旧居住地 柏市 柏五丁目10番1号

2 新氏名 ()

旧氏名 ()

3 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手 帳 番 号	第	号	交付年月日	年	月	日
障 害 名						
等 級	種	級	児童との続柄			
15歳未満の場合 (フリガナ) 児 童 の 氏 名 生 年 月 日	カシワ ハナコ 柏 花子 R1 年 1 月 1 日生		対象者が15歳未満の場合は記入			
備 考						

令和 年 月 日 身体障害者手帳記載済

注

旧市町村の場合は、2の欄()内に旧市町村の氏名及び個人番号を記入することとします。

※この変更届とあわせて身体障害者手帳のご提出も必要です。
新住所を記載しお返します。