記入例

身体障害者居住地等変更届書

年　月　日

手帳所持者の 住 所 ・氏名を記入。
※ 手帳所持者が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。）

（届出者）
住所　〒270-8505
柏市柏五丁目１０番１号

氏名　柏　太郎
本人との続柄　本人
電話番号　０４－７１６７－１１３６

私は、下記のとおり変更したので届け出ます。

該当するものに〇

居住地変更：転居日
氏名変更：届出日 を記入

記

届出事由	居住地変更 ・ 氏名変更 ・ その他（　　）
異 動 日	令和●年●月●日

変更内容（変更事項のみ記載してください）

		旧（変更前）	新（変更後）
手帳所持者	フリガナ	カシワ　タロウ	
	氏　名	柏　太郎	
	居 住 地	〒 270-●●●● 柏市柏五●丁目●番●号	〒 ☑届出者に同じ
	電話番号		
	個人番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
保護者	フリガナ		
	氏　名		
	居 住 地	〒	
	生年月日	年　月　日	年　月　日
	電話番号		
	続　柄		

申請者と異なる住所の場合は要記入
同じ場合は「□申請者に同じ」へ
レ点チェック

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	年　月　日	等級	種　級
障害名					

※この変更届書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します。