

記入例

障害者手帳記載事項変更届

令和〇 年 〇 月 〇 日

千葉県知事様

郵便番号 (〒 277 - 8505)

住 所 柏市柏5丁目10番1号

届 出 者 氏 名 柏 太郎
(精神障害者本人)

個人番号

次の事項(○印)について届け出ます。

該当するものに○印を記入

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条の規定による障害者手帳の
() 県内における住所変更 () 他の都道府県からの住所変更
() 氏名の変更

手 帳 の 番 号								
障害者の氏名	フリガナ	カシワ タロウ					生年月日	平成〇 年 〇 月 〇 日
		柏 太郎						
変 更 の 内 容	(変更前)							
	(変更後)							
確 認 欄 ※	訂正済			県処理欄 ※	変更の前後の内容をそれぞれ記入			

- 注 1 手帳の番号、障害者の氏名、生年月日及び個人番号は必ず記載してください。
- 2 ※の欄は記入しないでください。
- 3 他の都道府県からの住所変更の場合には、本届書のほかに、手帳の交付申請書を提出してください。

市町村受理印 ※