

身体障害者(児) 居住地 変更届
氏名

私は、令和 年 月 日 下記の通り（居住地・氏名）を変更したので
お届けします。

フリガナ

氏名.....

(生年月日 年 月 日生)

個人番号.....

電話番号.....

兵庫県知事 様

〒.....

1.

新居住地.....

旧居住地.....

2.

フリガナ..... (保護者)

新氏名.....

フリガナ.....

旧氏名.....

生年月日 年 月 日生

3. 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	手帳交付 年月日	障害名	等級	児童と の続柄	備考
兵庫県・兵東加・兵東県 ・その他 () 第 号	昭・平・令 年 月 日		種 級		

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

福祉事務所長 ㊟

上記のとおり身体障害者(児)の 居住地・氏名 を変更したので通知します。

身体障害者手帳記載済

(備考) 1. 児童の場合は(保護者)欄も記入すること。

2. 不要の文字は抹消すること。