

身体障害者居住地等変更届

令和 年 月 日

私は、 年 月 日下記のとおり（居住地・氏名）を
変更したので届けます。

ふりがな
氏名

生年月日 年 月 日

電話番号 — —

個人番号

兵庫県知事 様

記

1 新居住地 〒

旧居住地

2 新氏名 ()

旧氏名 ()

3 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	障害名	等級	児童との 続柄
第 号	S・H 年 月 日		種 級	

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。