

身体障害者居住地（氏名）変更届

申請者コード

令和 年 月 日

石川県知事様

フリガナ
氏 名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

生年月日

年 月 日

15歳未満の児童の保護者の氏名

続柄コード

続柄

私は、令和 年 月 日下記のとおり（居住地
氏 名）を変更しましたので届け出ます。

記

1 新居住地 石川県 市・町

郵便番号

--	--	--	--	--	--	--	--

旧居住地

2 フリガナ
新氏名

フリガナ
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 県・市 第 号 交付年月日 年 月 日

都道府県コード

--	--

等級 種 級 障害名

津 福 発 第 号
令和 年 月 日

石川県知事様

津幡町長 矢田 富郎

上記のとおり身体障害者（居住地
氏 名）変更届があり、令和 年 月 日身体障害者
手帳に記載しましたので通知します。

備考 申請者コード、続柄コード及び都道府県コードは、市町で記入します。