

居住地
身体障害者 氏名 変更届

私は、 年 月 日
年 月 日下記の通り（居住地）を変更しましたからお届けします

ふりがな
氏 名
（ 年 月 日生 男・女）
個人番号

群馬県知事 様

記

1 コード

新居住地

旧居住地

2 ふりがな ふりがな
新氏名 (新氏名) 個人番号 年 月 日生 男・女)

ふりがな ふりがな
旧氏名 (旧氏名)

3 既交付身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄
県号	年 月 日		種 級	

年 月 日身体障害者手帳記載済

板倉町長 栗原 実

第 号

年 月 日

群馬県知事 様

板倉町長 栗原 実

上記のとおり身体障害者（居住地）氏名変更届があったので通知します。

- 備考 1 児童の場合は、2の欄（ ）内に児童の氏名、個人番号等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。
2 不要の文字は、抹消すること。