

年 月 日

青森県知事 殿

氏名
個人番号

氏名(居住地)変更届書

年 月 日下記のとおり氏名(居住地)を変更したので身体障害者福祉法施行令第9条第2項(第4項)の規定により届け出ます。

記

氏名	新				
	旧				
居住地	新				
	旧				
既交付の身体障害者手帳 の記載の内容	番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄
	都道府縣市 第 号	年 月 日		種 級	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。