

第7号様式(第9条関係)

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

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|----------|-------|--------|-----------------|
| 本 籍 | | | | | |
| 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 の 続 柄 |
| | 都道府県市 第 号 | 年 月 日 | | 種 級 | |

注 用紙の大きさは、日本工業規格 A4 縦長とする。