

身体障害者 居住地 変更届
氏 名

青森県知事 殿

平成 年 月 日

TEL ()

氏 名 (印)

(年 月 日生)

個人番号

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出します。

記

1. 本籍地
2. 新居住地
旧居住地
3. 新氏名
旧氏名
4. 既交付の身体障害者手帳の記入内容

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

平成 年 月 日 身体障害者手帳記載済

おいらせ町長

お介 第 号
平成 年 月 日

青森県知事 殿

おいらせ町長

上記のとおり身体障害者 居住地 変更届をしました。
氏 名

- (注) 1. 児童の場合は3の欄 () 内に児童の氏名を記入すること。
2. 不要の文字は抹消すること。

