

身体障害者居住地等変更届

年 月 日

私は、 年 月 日下記のとおり（居住地・氏名）を変更しましたので
お届けいたします。

氏 名 ⑩

個人番号

愛媛県知事 様

記

1 新居住地

旧居住地

2 新氏名

旧氏名

3 既交付の身体障害者手帳の記載内容

手 帳 番 号	交付年月日	障 が い 名	等 級	児 童 と の 続 柄	備 考
県 号					

年 月 日 身体障害者手帳記載済

東温市福祉事務所長 ⑩

備考

- (1) 児童の場合は、2の欄（ ）内に児童の氏名及び個人番号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。