

様式第4号（第7条関係）

身体障害者〔居住地
氏名〕変更届書

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

〒

居住地

ふりがな
氏名

年 月 日生

個人番号

電話 () -

電子メール

令和 年 月 日下記のとおり〔居住地
氏名〕を変更しましたので届け出ます。

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 害 名	等 級	児童との 続 柄	備 考
県 第 号	年 月 日		種 級		

備考 1 児童の場合は、2の（ ）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。