

受付日（受付印）

身体障害者（居住地・氏名）変更届書

令和 年 月 日

呉市長 様

私は、令和 年 月 日、次のとおり（居住地・氏名）を変更したので届け出ます。

申請者（氏名 続柄）

連絡先 電話番号（ ）

フリガナ	手帳番号	県・市 第 号
氏 名	交付年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日生	障害の程度
個人番号		級 種
電話番号		

（注）15歳未満の児童の場合は、その保護者が申請することになります。この場合は保護者の個人番号の記入は不要です。

〈 変更内容 〉

1 氏名変更

新氏名	フリガナ	旧氏名	フリガナ
	氏 名		氏 名

（15歳未満の児童）

新氏名	フリガナ	旧氏名	フリガナ
	氏 名		氏 名
個人番号			

2 居住地変更

新居住地	呉市
旧居住地	

（注）呉市外からの転入の場合は、必ず身体障害者手帳の写しを添付してください。