

身体障害者居住地（氏名）変更届

申請者コード

令和 年 月 日

石川県知事様

フリガナ  
氏名

印

個人番号

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日  
1 2 3 4

15歳未満の児童の保護者の氏名

続柄コード

印 続柄

私は、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 石川県 市・町

郵便番号

旧居住地

2 フリガナ  
新氏名

フリガナ  
旧氏名

3 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号 県・市第 号 交付年月日 昭・平 年 月 日  
3 4

都道府県コード

等級 種 級 障害名

津福発第 号  
令和 年 月 日

石川県知事様

津幡町長 矢田 富郎 印

上記のとおり身体障害者（居住地  
氏名）変更届があり、令和 年 月 日身体障害者

手帳に記載しましたので通知します。

備考1 申請者コード、続柄コード及び都道府県コードは、市町で記入します。

2 申請者本人が署名する場合は、押印を省略することができます。