

# 身体障害者居住地等変更届出書

R〇 年 〇 月 〇 日

前橋市長 殿

届出に来た人の住所、氏名（続柄）、  
電話番号を記入

(申請者)

住所 〒371-0026  
前橋市大手町2-12-1

氏名 前橋 太郎

本人との続柄 本人 電話番号 027-220-5711

私は、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

|      |                        |
|------|------------------------|
| 届出事由 | 居住地変更 ・ 氏名変更 ・ その他 ( ) |
| 異動日  | 令和8年3月31日              |

変更内容（変更事項のみ記載してください）

|       |      | 旧（変更前）                   |   |   |   |   |   | 新（変更後）                                       |   |   |   |   |   |
|-------|------|--------------------------|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|
| 手帳所持者 | フリガナ |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|       | 氏名   |                          |   |   |   |   |   | 変更になる箇所のみ記入                                  |   |   |   |   |   |
|       | 居住地  | 〒371-0014<br>前橋市朝日町1-1-1 |   |   |   |   |   | 〒 <input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ |   |   |   |   |   |
|       | 電話番号 |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|       | 個人番号 | 1                        | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 保護者   | フリガナ |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|       | 氏名   |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|       | 居住地  | 〒                        |   |   |   |   |   | 申請者が15歳未満の場合、保護者の氏名、生年月日、住所、続柄、電話番号を記入       |   |   |   |   |   |
|       | 生年月日 | 年 月 日                    |   |   |   |   |   | 年 月 日  |   |   |   |   |   |
|       | 電話番号 |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |
|       | 続柄   |                          |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |

既交付の身体障害者手帳の記載内容

|      |                         |       |          |    |      |
|------|-------------------------|-------|----------|----|------|
| 手帳番号 | 前橋市第〇〇〇号                | 交付年月日 | H〇〇年〇月〇日 | 等級 | 1種1級 |
| 障害名  | 脳梗塞による両下肢機能障害1級 両下肢（11） |       |          |    |      |