

居住地
身体障害者 変更届
氏 名

令和 年 月 日

私は 年 月 日下記のとおり 居住地
氏 名 を変更しましたからお届けします。

ふりがな
氏 名
明・大・昭・平・令 年 月 日生
個人番号

電 話

(あて先) 前橋市長

記

1. 新居住地 _____

旧居住地 _____

ふりがな

2. 新氏名 _____ () 年 月 日生

個人番号 (児 童) _____ ()

ふりがな

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	交付年月日	等級	児童との続柄
第 号	年 月 日	種 級	
障 害 名			

年 月 日身体障害者手帳記載済

前橋市福祉事務所長

第 号

年 月 日

(宛先) 前橋市長

前橋市福祉事務所長

上記のとおり身体障害者 居住地
氏 名 変更届をしたので通知します。

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。