

身体障害者居住地等変更届

年 月 日

千葉県知事 様 住所 _____

(フリガナ)
氏名 _____
個人番号 _____
生年月日 T S H R 年 月 日生
電話番号 _____

私は、令和 年 月 日、居住地または氏名を変更したので、次のとおり届け出ます。

- 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の内容

手帳番号	_____ 都 道 府 県 市 第 _____ 号
交付年月日	S H R _____ 年 月 日 等級 _____ 種 級 _____
障害名	_____
15歳未満の場合	(フリガナ) 児童の氏名 _____ 個人番号 (_____) 生年月日 H R _____ 年 月 日生 申請者との続柄 _____

令和 年 月 日 身体障害者手帳記載済

福祉事務所長
松戸市長

第 _____ 号
令和 年 月 日

千葉県知事 様

福祉事務所長
松戸市長

上記のとおり受理したので通知します。

(注) 身体障害のある15歳未満の児童については、手帳の交付は保護者が代わって申請することになっている。この場合には児童の氏名及び生年月日を15歳未満の児童欄に記入すること。

記入例

第七号様式(第八条)

身体障害者居住地等変更届

年 月 日

千葉県知事 様

住所 松戸市根本387-5

氏名は略字にせず、戸籍どおりに記入してください。

住所・氏名は新しい方を記入してください。

障害者本人が15歳未満の場合は保護者氏名、15歳以上の場合は本人氏名を記入してください。

(フリガナ) マツド タロウ

氏名 松戸 太郎

個人番号 0123 4567 8900

生年月日 T S H R 25年 3月 14日生

住定日を記入してください。

電話番号 047-366-7348

変更になった項目のみ記入してください。

私は、令和 4年 1月 5日、居住地または氏名を変更したので、次のとおり届けます。

1 新居住地 松戸市 根本387-5

旧居住地 松戸市 三矢小台3-10-5

2 新氏名 松戸 太郎

旧氏名 千葉 太郎

マンション・アパート名は、住民票どおりに記入してください。旧居住地は、現在の手帳に記載されている住所を記入してください。

3 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	千葉 都道府(県)市 第 234567 号
交付年月日	S H R 20年 12月 25日 等級 1 種 4 級
障害名	疾病による社会での日常生活活動が著しく制限される心臓機能障害 再認定令和5年1月

15歳未満の場合 (フリガナ)
児童の氏名
個人番号 ()
生年月日 H R 年 月
申請者との続柄

令和 年 月 日 身体障害者手帳記載

福祉事務所長

千葉県知事

申請日時点で障害者本人が15歳未満の場合のみ記入してください。

現在お持ちの身体障害者手帳のとおりに入力してください。障害が複数ある場合には、全て記入します。

福祉事務所長
松戸市長

上記のとおり受理したので通知します。

(注) 身体障害のある15歳未満の児童については、手帳の交付は保護者が代わって申請することになっている。この場合には児童の氏名及び生年月日を15歳未満の児童欄に記入すること。