

身体障がい者手帳氏名・居住地変更届

年 月 日

高石市長 宛

届出者 住所

氏名

障がい者
との続柄

年 月 日に住所・氏名を変更しましたので、身体障害者福祉法施行令
第 18 条第 4 項の規定に基づき届け出ます。

記

(障がい者)

	新	旧
フリガナ 氏 名		
住 所		
電 話		
生年月日	年 月 日	
個人番号		

(既交付手帳)

手帳番号	交付年月日	障害名及び等級
第 号	年 月 日	
		(級 種)

年 月 日身体障がい者手帳記載済