様式第３号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

居住地

氏　名

身体障害者　　　　変更届

年　　月　　日届出

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手帳番号 | 静岡県第　　　　　　　　　　　　　号 | | | | | | 交付年月日 | | 昭・平・令　　年　 月　　日 | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | | | 生年月日 | | 大・昭  年　　月　　日  平・令 | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

静岡県知事　　　　　　　　　様

居住地

氏　名

　　　　　　年　　月　　日に、次のとおり　　　　を変更したので届け出ます。

　（居住地変更）

|  |  |
| --- | --- |
| 新居住地 | 〒  （アパート名表記　希望あり　希望なし） |
| 旧居住地 | 〒 |

　（氏名変更）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  新氏名 |  |
| ふりがな  旧氏名 |  |

|  |
| --- |
| 市町確認欄 |
| □居住地特例  （身体障害者手帳住所が居住地と異なる場合のみチェック） |