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） |