

身体障害者手帳居住地・氏名変更届

令和 年 月 日

宮城県知事 殿

氏 名 _____ (印)

T・S・H・R _____ 年 月 日生

個人番号※ _____

私は、平成/令和 年 月 日下記のとおり、

〔 居 住 地 〕
〔 氏 名 〕

を変更しましたので、お届けします。

記

1	新 居 住 地	
	旧 居 住 地	
2	新 氏 名	個人番号※
	旧 氏 名	個人番号※
手 帳 番 号	宮城県第 _____ 号	交付年月日 _____ 年 月 日
障 害 名		障 害 等 級 _____ 種 級

令和 年 月 日身体障害者手帳記載済

塩竈市社会福祉事務所
生 活 福 祉 課
担当者名 (_____)

宮城県知事 殿

生 第 _____ 号
令 和 年 月 日

塩竈市社会福祉事務所長 印

上記のとおり身体障害者手帳居住地・氏名変更届があったので通知します。

※児童の場合は2の個人番号欄に児童の個人番号を記載することとし、保護者の個人番号を記入する必要はないこと。不要の文字はまっ消すること。