

身体障害者居住地等変更届

年 月 日

個人番号

ふりがな
氏名

大正
昭和
平成
令和

年 月 日生

電話 ()

岡山市長様

私は、年 月 日下記のとおり [居住地
氏名] を

変更しましたからお届けします。

記

1	15歳未満の児童の個人番号	
2	新居住地	岡山市 区
	旧居住地	
3	新氏名	()
	旧氏名	()
4	既交付の身体障害者手帳の記載の内容	

手帳番号	県・市第 号	交付年月日	年 月 日
障害名	第 種 級		

年 月 日 身体障害者手帳記載済

岡山市 福祉事務所長

年 月 日

岡山市長様

岡山市 福祉事務所長

上記のとおり身体障害者の 居住地
氏名 の変更届があったので送付します。

※ 15歳未満の児童の場合は、1の欄にその個人番号を、3の欄()内にその氏名を記入してください。この場合には、保護者の個人番号を記入する必要はありません。