

身体障害者 居住地 氏名 変更届

平成 年 月 日

氏 名 印

生年月日 年 月 日

※ 15歳未満の児童

氏 名

生年月日 年 月 日

平成 年 月 日下記のとおり居住地・氏名を変更したので届け出ます。

記

新 居 住 地			
旧 居 住 地			
新 氏 名			
旧 氏 名			
手 帳 番 号	県 第	号	
交 付 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
障害名及び等級			種 級

山 形 県 知 事 殿

(備考)

1. 身体に障害のある15歳未満の児童については保護者が代わって届け出ること。
その場合、児童の氏名等は 欄に記入すること。