

身体障害者居住地等変更届書

平成 年 月 日

私は、平成 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いたします。

氏名 ⑩

佐賀県知事 殿

記

1. 新居住地
旧居住地

2. 新氏名 ()
旧氏名 ()

3. 既交付の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄
第 号	昭和 平成 年 月 日		級	

平成 年 月 日身体障害者手帳記載済

吉野ヶ里町長 江頭正則

平成 年 月 日
第 号
佐賀県知事 殿

吉野ヶ里町長 江頭正則
上記のとおり身体障害者 {居住地
氏名} 変更届があったので通知する。

(備考) 児童の場合は2の()内に児童の氏名を記入すること。不要の文字は抹消すること。