

第3号様式（第5条関係）

居住地変更届

年 月 日

山口県知事様

住所
届出者氏名

(電話 — —)

下記のとおり居住地氏名を変更したので、身体障害者福祉法施行令第9条第2項第4項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

交付番号		第 号	交付年月日	年 月 日
本人	住所			
	ふりがな氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日
	個人番号			
障害名				
級 別		級	本人との続柄	
変更年月日		年 月 日		
変更の内容	変更前			
	変更後			

添付書類

身体障害者手帳

注 「本人」欄の「個人番号」欄は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号を記入すること。