

様式第3号(第6条関係)

居 住 地 変 更 届
氏 名

年 月 日

(宛先) 下関市長

郵便番号

届出者 住 所
氏 名
続 柄

(電話)

下記のとおり 居住地 第2項
氏名 を変更したので、身体障害者福祉法施行令第9条 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		
	氏 名		生 年 月 日
	個人番号		年 月 日
障 害 名			
級 別	級	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

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。