

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 ー ー)

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			
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	個人番号			
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。