様式第１号（第３条関係）

身体障害者居住地等変更届書

令和　　　年　　　月　　　日

　　（宛先）金沢市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者 |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 電話番号 | －　　　　　　－ | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 15歳未満の児童の場合 | | | | | | | | | | | | | |  |
| 児　童 |  |  | | | | | | | | | | | |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、　　　年　　　月　　　日次のとおり | 居住地  　氏名 | を変更したので届け出ます。 |

１　居住地

|  |  |
| --- | --- |
| 新居住地 |  |
| 旧居住地 |  |

２　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 新 |  |
| 旧 |  |

３　既交付済の身体障害者手帳の記載の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 手帳番号 | 第　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 等級 | 種　　　級 |
| 障害名 |  |

備考　身体に障害のある者が15歳未満の児童の場合は、「児童」欄に当該児童の氏名及び個人番号を記入することとし、「届出者」欄の個人番号は記入する必要はありません。

