

身体障害者居住地等変更届書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 金沢市長

届出者 フリ氏 ガナ名 カナザワ金沢 タロウ太郎

個人番号

〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

電話番号

〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

障害のある人が15歳未満の場合は保護者が申請者となります。

15歳未満の児童の場合

児童 フリ氏 ガナ名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

居住地

私は、 〇〇年 〇〇月 〇〇日次のとおり

を変更したので届け出ます。

氏名

1 居住地

新居住地	金沢市広坂〇丁目〇番〇号
旧居住地	金沢市西念〇丁目〇番〇号

2 氏名

新 <small>フリ</small> 氏 <small>ガナ</small> 名	
旧 <small>フリ</small> 氏 <small>ガナ</small> 名	

3 既交付済の身体障害者手帳の記載の内容

手帳番号	金沢市 第 〇〇〇〇 号
交付年月日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
等級	1 種 1 級
障害名	〇〇機能障害（1級）

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。

確認欄	番号確認	番号カード・通知カード・住民票・端末・その他()	代理権確認	法定・委任状・本人発行
	本人確認	番号カード・運転免許証・障害者手帳・旅券・保険証(国保・後期高齢・介護)・学生証・その他()		