

身体障害者手帳居住地・氏名変更届

令和 年 月 日

宮城県知事 殿

氏 名 (印)

M・T・S・H 年 月 日生

個人番号

私は、令和 年 月 日下記のとおり、

〔 居 住 地 〕
〔 氏 名 〕 を変更しましたので、お届けします。

記

1	新 居 住 地			
	旧 居 住 地			
2	新 氏 名			
	旧 氏 名			
手 帳 番 号	宮城県第 号	交付年月日	年 月 日	
障 害 名		障 害 等 級	種 級	

令和 年 月 日身体障害者手帳記載済

市（社会）福祉事務所
町村障害福祉担当課
担当者名（ ）

宮城県知事 殿

第 年 月 日

市福祉事務所長
町 村 長 印

上記のとおり身体障害者手帳居住地・氏名変更届があったので通知します。