

平成 年 月 日

山梨県知事 殿

本籍地（都道府県名）

フリガナ
氏名

年 月 日生

電話番号

身体障害者居住地（氏名）変更届

年 月 日次のとおり居住地（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）の規定により届け出ます。

居住地	新	
	旧	
氏名	新	()
	旧	()
既交付の身体障害者手帳	手帳番号 県 第 号 交付年月日 年 月 日 等 級 種 級 障 害 名	

注 15歳未満の児童の場合は、氏名の欄の()に児童の氏名を記入すること。