

様式第12号(第11条関係)

身体障害者居住地等変更届書						
						年 月 日
私は 年 月 日下記のとおり〔居住地 氏名〕を変更しましたので届けます。						
						氏名 個人番号
福岡県障害者更生相談所長 殿						
記						
1 新居住地						
旧居住地						
2 新氏名 (児童の氏名 個人番号)						
旧氏名 (児童の氏名 個人番号)						
3 既交付の身体障害者手帳の記載の内容						
手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との続柄	備考	
県第号	昭和 平成 年 月 日		級			
年 月 日身体障害者手帳記載済						
						三潆郡大木町長 境 公雄 印
						第 号 年 月 日
福岡県障害者更生相談所長 殿						
						大木町長 境 公雄 印
上記のとおり身体障害者居住地 氏名変更届があったので通知します。						

備考 児童の場合は、2の()内に児童の氏名及び個人番号を記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。不要の文字は抹消すること。