

熊野町受付日（受付印）	
	手帳記載済（ ） 年 月 日
	民生DB処理済 年 月 日
	COKAS処理済 年 月 日

## 身体障害者 居住地 変更届書

熊野町長様	年 月 日								
私は、年 月 日次のとおり 居住地 氏名 を変更したのでお届けします。									
フリガナ 氏 名									
(個人番号 )									
<b>1 氏名変更</b>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">新氏名</td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 氏 名</td> </tr> </table>	新氏名	フリガナ 氏 名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">旧氏名</td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 氏 名</td> </tr> </table>	旧氏名	フリガナ 氏 名				
新氏名	フリガナ 氏 名								
旧氏名	フリガナ 氏 名								
<b>15歳未満の児童</b>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">新氏名</td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 氏 名</td> </tr> </table>	新氏名	フリガナ 氏 名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">旧氏名</td> <td style="padding: 5px;">フリガナ 氏 名</td> </tr> </table>	旧氏名	フリガナ 氏 名				
新氏名	フリガナ 氏 名								
旧氏名	フリガナ 氏 名								
<b>2 居住地変更</b>									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">新居住地</td> <td style="padding: 5px;">安芸郡 熊野町</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">※市町</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">※町・大字</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">電話番号</td> <td style="padding: 5px;">3 0 7</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	新居住地	安芸郡 熊野町	※市町	※町・大字	電話番号	3 0 7			
新居住地	安芸郡 熊野町	※市町	※町・大字						
電話番号	3 0 7								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">旧居住地</td> <td style="padding: 5px;">.....</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">※市町</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">※町・大字</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">.....</td> <td style="padding: 5px;">.....</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	旧居住地	.....	※市町	※町・大字	.....	.....			
旧居住地	.....	※市町	※町・大字						
.....	.....								
<b>3 既交付の身体障害者手帳の記載内容</b>									
旧手帳番号	県第 号	交付年月日	年 月 日						
障害名									
障害の程度	級 種	生年月日	1 大正 2 昭和 3 平成 4 令和 年 月 日生						

(備考)

- 1 身体に障害のある15歳未満の児童については、手帳の交付は保護者が代わって申請することになっています。この場合には、児童の氏名、性別、生年月日及び個人番号を「15歳未満の児童」欄に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。
- 2 ※印欄は、交付決定機関において記入すること。