

第7号様式(第9条関係)

年 月 日

青森県知事 殿

氏 名
個人番号

氏名(居住地)変更届書

年 月 日下記のとおり氏名(居住地)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。

記

氏 名	新					
	旧					
居 住 地	新					
	旧					
既 交 付 の 身 体 障 害 者 手 帳 の 記 載 の 内 容	番 号	交 付 年 月 日	障 害 名	等 級	児 童 と の 続 柄	
	第 号	年 月 日		種 級		

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。