

年 月 日

盛岡市長 様

身体障害者手帳所持者^{ふりがな}氏名

個人番号

身体障害者居住地等変更届

年 月 日に居住地(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)の規定により次のとおり届け出ます。

居 住 地	新	電話番号 ()				
	旧	電話番号 ()				
ふりがな 氏 名	新					
	旧					
既交付の身体 障害者手帳の 記載の内容	手帳番号	第 号		交付年月日	年 月 日	
	障 害 名			等 級	児童との続柄	
	生年月日	年 月 日	本籍地		備 考	

(注) 現在所持している手帳の写しを添付してください。

年 月 日 身体障害者手帳記載済

備考 児童の場合は、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。

-----事務処理欄 (以下の欄は記入しないでください) -----

受付番号		受付日	
決裁日		手帳処理	

記載例

令和3年 7月 4日

盛岡市長 様

身体障害者手帳所持者氏名 ^{ふりがな} 内 ^{うち} 丸 ^{まる} 太 ^た 郎 ^{ろう}

個人番号 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

身体障害者居住地等変更届

年 月 日に居住地(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)の規定により次のとおり届け出ます。

居 住 地	新	盛岡市内丸12番2号				電話番号 019(651)4111	
	旧	盛岡市渋民字泉田360				電話番号 019(613)8346	
ふり 氏 名	新						
	旧						
既交付の身体 障害者手帳の 記載の内容	手帳番号	盛岡市 第 999999 号			交付年月日	平成3年4月1日	
	障 害 名	○○○○○○による○○○機能障害			等級	1-2	児童との続柄
	生年月日	昭和3年7月9日	本籍地	岩手県	備考		

(注) 現在所持している手帳の写しを添付してください。

年 月 日 身体障害者手帳記載済

備考 児童の場合は、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。

-----事務処理欄(以下の欄は記入しないでください)-----

受付番号		受付日	
決裁日		手帳処理	

(申請・届出・申し込みにあたっての注意事項)

申請・届出・申込をするにあたっては、次の点について個別に判断が必要となる場合がありますので、事前に障がい福祉課へ御確認をいただいた上で、必要な書類を御提出くださいますようお願いいたします。

- ・制度の対象となるかどうか
- ・添付すべき書類があるかどうか など