

第3号様式（第4条関係）

身体障害者居住地等変更届

年 月 日

フリガナ
申請者氏名 個人番号

※手帳所持者が児童（15歳未満）の場合は、申請者の個人番号の記載は必要ありません。

フリガナ
児童の氏名（続柄） 個人番号

生年月日 年 月 日生

電話番号 — —

【変更内容】		(変更日 年 月 日)
	変 更 前	変 更 後
居住地変更 (県外転入)		郵便番号 (—)
居住地変更 (県内移動)		郵便番号 (—)
フリガナ 氏名の変更		
その他の変更		

現在 お持ちの 手帳内容	手 帳 番 号 等	障 害 名	等 級
	【手帳番号】 第 号	による	
	【交付日】 年 月 日	による	
		による	
	【等級】 級 種	による	

第 号
年 月 日

三重県知事 宛て

福祉事務所長・町長

上記のとおり受理し、身体障害者手帳に記載したので進達します。

市	個人番号チェック欄
町	☐ 番号確認（番号が正しいか）
欄	☐ 本人確認（番号の正しい持ち主か）