

様式第7の2(第7条の2関係)

身体障害者居住地等変更届出書

年 月 日

鹿児島市長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
個人番号

印

居住地を移転した(氏名を変更した)ので、身体障害者福祉法施行令第4条第2項(第4項)の規定により、次のとおり届け出ます。

1 身体障害者手帳の交付を受けた者

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	ふりがな 保護者の氏名	続 柄

2 身体障害者手帳の記載の内容

番 号	交 付 年 月 日	障 害 名	級 別	備 考
第 県(市) 号 号	年 月 日		級	

3 移転(変更)の内容

旧居住地(旧氏名)	
新居住地(新氏名)	
移転(変更)の日	年 月 日