第３号様式（第5条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 　居住地　氏名　 | 変更届 |

年　　月　　日

　山口県知事　　　　様

|  |
| --- |
| 住　　所氏　　名　　　　　　 　　　　(電話　　　　―　　　―　　　　) |

　　 届出者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下記のとおり | 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項の第4項　 |

規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　　　号 | 交付年月日 | 年　 月 　日 |
| 本　人 | 住所 | 　 |
| 　　 | （　男・女　） | 生年月日 | 　年 　月　 日 |
| 個人番号 |  |
| 障害名 | 　 |
| 級別 | 級 | 本人との続柄 | 　 |
| 変更年月日 |  　年 　　月　 　日　　 |
| 変更の内容 | 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |

添付書類

　身体障害者手帳

注　　　「本人」欄の「個人番号」欄は、行政手続における特定の個人を識別する

ための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号を記入す

ること。