

身体障害者転出届（兼報告書）

区分	転出
----	----

(*は届出者記入)

* 令和 年 月 日届出

* 手帳番号	静岡県第	号	* 交付年月日	年	月	日
--------	------	---	---------	---	---	---

*居住地 _____

*氏名 _____ 印 (_____ 年 月 日生)

静岡県知事 _____ 様

下記のとおり居住地を変更しましたので届け出ます。

*転出先 _____

*転出年月日 _____ 年 月 日

御福祉第 _____ 号
令和 年 月 日

静岡県知事 _____ 様

御殿場市福祉事務所長 _____ 印

上記のとおり身体障害者手帳転出届を受理したので報告します。