

申請様式第6号

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  
令和 年 月 日 号

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。