

様式第3号 (第6条関係) (用紙 日本産業規格A4縦型)

身体障害者 居住地  
氏名 変更届

年 月 日届出

手帳番号	静岡県第	号	交付年月日	昭・平・令	年	月	日	
ふりがな 氏名				生年月日	大・昭 平・令	年	月	日
個人番号								

静岡県知事 様

年 月 日に、次のとおり 居住地  
氏名 を変更したので届け出ます。

(居住地変更)

新居住地	〒	(アパート名表記 希望あり 希望なし)
旧居住地	〒	

(氏名変更)

ふりがな 新氏名	
ふりがな 旧氏名	

市町確認欄
<input type="checkbox"/> 居住地特例 (身体障害者手帳住所が居住地と異なる場合のみチェック)