

身体障害者手帳居住地・氏名変更届

年 月 日

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

ふりがな
氏 名

年 月 日生

個人番号

電話番号

私は, 年 月 日下記のとおり,

〔 居 住 地 〕
〔 氏 名 〕

を変更しましたので, お届けします。

記

1	新 居 住 地			
	旧 居 住 地			
2	新 氏 名			
	旧 氏 名			
手 帳 番 号	宮城県第 号	交付年月日	年 月 日	
障 害 名		障 害 等 級	種 級	
<p>年 月 日身体障害者手帳記載済</p> <p style="text-align: right;">東松島市社会福祉事務所 担当者名 ()</p>				
宮城県知事 村井 嘉浩 殿			第 号	年 月 日
<p>東松島市社会福祉事務所 所長 高橋 義則</p>				
<p>上記のとおり身体障害者手帳居住地・氏名変更届があったので通知します。</p>				