

様式5-1

様式第3号（第3条関係）

身体障害者居住地（氏名）変更届

年 月 日

富山県知事 殿

届出者 住所

氏名

年 月 日付けで次のとおり変更したので届け出ます。

1 変更事項

居住地	新	
	旧	
ふりがな 氏名	新	
	旧	

2 手帳の交付を受けた者

ふりがな		個人番号
氏名		

3 手帳の記載内容

手帳番号	交付年月日	障害名	保護者の続柄
県第号	年 月 日	(種 級)	

年 月 日身体障害者手帳記載済み

福祉事務所長

町村長

備考

15歳未満の児童については、保護者が代わって届け出ること。