

身体障害者居住地・氏名変更届

（宛先）高崎市長

私は、 年 月 日 次のとおり 居住地・氏名 を変更したので届け出ます。

障害者(児) ^{ふりがな} 氏名			
保護者 ^{ふりがな} 氏名 (1 5 歳未満の場合)			
障害者(児)生年月日		障害者(児) 個人番号	
手帳番号	第 号		
障害名			
電話番号（日中の連絡先）			

1 居住地

新居住地	
旧居住地	

2 氏名

^{ふりがな} 新氏名	
^{ふりがな} 旧氏名	

※上記以外の者がこの書類を提出する場合に、その提出者に関する事項を記入してください。

^{ふりがな} 氏名	(続柄等)
住所	
電話番号（日中の連絡先）	

（注） 不要の文字は抹消してください。