

第4号様式の4（第4条の4関係）

年 月 日

（あて先）甲府市長

氏 名 ㊦
個人番号

身体障害者居住地（氏名）変更届
年 月 日次のとおり居住地（氏名）を変更したので、身体障害者
福祉法施行令第9条第2項（第4項）の規定により届け出ます。

居住地	新	
	旧	
氏名	新	()
	旧	()
既交付の身体障害者手帳	手帳番号	第 号
	交付年月日	年 月 日

注 15歳未満の児童の場合は、氏名の欄の（ ）内に児童の氏名及び個人番号を記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。