

第9号様式（第11条関係）

身体障害者手帳居住地・氏名等変更届		年 月 日
沖縄県知事 殿		
(届出者)		ふりがな 氏名 個人番号 (15歳未満の児童の場合) 保護者氏名 児童との続柄
身体障害者手帳記載内容		
手帳番号	第 号	交付年月日 年 月 日交付
障害名		等級 種 級
私は、 年 月 日下記のとおり〔居住地・氏名・その他〕を変更しましたので届けます。		
記		
<本人に関する欄>		
新居住地		
旧居住地		
ふりがな		
新氏名		
旧氏名		
(正)生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日
(誤)生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日
<保護者に関する欄>		
新保護者居住地		
旧保護者居住地		
ふりがな		
新保護者氏名	児童との続柄	
旧保護者氏名	児童との続柄	
年 月 日		
身体障害者手帳及び指導台帳記載済 福祉事務所長 町村長		
		印
沖縄県知事 殿		第 年 月 日 福祉事務所長 町村長
		印
上記のとおり、身体障害者手帳居住地・氏名等変更届を受理したので進達します。		

- (注) 1 15歳未満の児童の場合には、児童の氏名及び個人番号等を記入するとともに、保護者の氏名及び続柄も記入すること。保護者の個人番号については記入する必要がないこと。
 2 〔居住地・氏名・その他〕欄については、該当する項目を○で囲むこと。