

ひたちなか市長 殿

届出者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり届け出ます。

21 県外→県内		22 県内→県内									
居住地変更	新居住地 (大字) (番地)										
	0	8	2	2	1						ひたちなか市
	旧居住地 都道 市 町 (大字) (番地)										
	府県 郡 村										

22 氏名変更		保護者住所・氏名変更 身体障害者手帳所持者が15歳未満の場合									
新氏名	フリガナ										
	新氏名										
		住所 フリガナ									
		氏名 続柄									
		個人番号									

身体障害者手帳	フリガナ											手帳番号	都道	種別	等級	性別
	氏名												府県			1 男
													市			2 女
	交付年月日	障害名					生年月日	個人番号								
	年 月 日						年 月 日									

県外→県内の場合				県内→県内の場合				更生指導台帳番号				受付年月日				統計用原因コード		コメント			
実施機関コード		変更後		実施機関コード		変更前		変更後						年 月 日							
		2	2	1			2	2	1												

原因名・障害名								視力		聴覚	
1	2	3	4	5	6	7	8	右	左	右	左
再認定年月								市受付年月日			
1	2	3	4								
再認定年月											
5	6	7	8								