

障害者手帳記載事項変更届

栃木県知事 様

令和1年7月1日

私は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条に基づく精神障害者保健福祉手帳について、次の事項（○印）の届出をします。

- 1 ①都道府県内における居住地の変更、②都道府県を越える居住地の変更③氏名の変更の届出

(変更内容)

旧	宇都宮市下岡本2145-13
新	宇都宮市本町1-1-1

申請者 住所 〒320-0001

宇都宮市本町1-1-1

フリガナ 氏名 栃木 太郎 栃木 印

生年月日 平成7年7月7日

個人番号 777777777777

手帳番号 7777777

電話番号 028-123-1456

(注) 届出の際には、必ず交付された手帳を添付してください。

(注) 都道府県を越える居住地の変更をした際には、本届書のほかに、手帳交付の申請書を提出してください。