

居住地特例による現住所の表記申請書

年 月 日

島根県知事 様

氏 名

生年月日 年 月 日

下記のとおり、身体障害者手帳に現住所（住民登録の住所）の表記をお願いします。

住民登録の住所（施設等の住所）

援護地の住所（手帳上の現住所）

既交付の身体障害者手帳の記載内容

手帳番号	交付年月日	障害名	等級	児童との 続柄	備考
第 県 号 号	年 月 日		級 種		

第 号
年 月 日

島根県知事 様

長 印

上記のとおり居住地特例による現住所地表記変更申請があり、身体障害者手帳の記載事項の変更処理（ 年 月 日）をいたしましたので、通知します。