様式第3号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障がい者手帳 | | | 交付  記載事項変更 | | 通知書 |
| 下記のとおり身体障がい者手帳 | | を交付  の記載事項が変更 | | されたので身体障害者福祉法施行令 | |
| 第8条第2項  第11条 | の規定により通知します。 | | | | |

　　　　　年　　月　　日

出雲市福祉事務所長　氏名　印

　　保健所長　　　　様

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 現  旧 | 年　　月　　日生　　性別 | 男  女 |
| 居住地 | 現  旧 |  | |
| 保護者氏名 | 現  旧 | 年　　月　　日生　　続柄 | |
| 居住地 | 現  旧 |  | |
| 身体障がい者手帳交付月日  (変更届受理月日) | | 年　　　月　　　日 | |
| 身体障がい者手帳番号 | | 県　第　　　　　号 | |
| 障がい名及び等級 | | 種　　　級 | |