

和歌山県知事 様

1 〔①都道府県内における住所変更、②都道府県を越える住所変更〕の届出

旧住所	〒
新住所	〒

旧氏名		旧フリガナ	
新氏名		新フリガナ	

- 3 写真貼付無しから写真貼付有りへ変更するための再交付の申請

精神障害者本人 氏 名
住 所
生年月日
個人番号
現行の手帳番号
電 話

(注) 都道府県の区域を越える住所を変更したとき、本届書のほか、手帳交付の申請書を提出してください。

市町村受付印	精神保健福祉センター受付印