

身体障害者結婚届書

年 月 日

美濃加茂市長

あて

届出者職名

身体障害者相談員
又は民生委員

氏名

下記のとおり結婚されましたので届出します。

障 害 者	ふりがな		男 女	生年月日	年 月 日生
	氏 名			職 業	
	住 所				
	障 害		等 級	年 月 日生	
配 偶 者 又 は 婚 約 者	氏 名		生年月日		
	住 所				
	障 害		等 級		
(予定) 結婚年月日					
結婚後の住所					

(戸籍謄本1通添付)