

身体障害者（児）手帳再交付申請書

申請日を記入

○年 ○月 ○日

居住地 〒 673-1493

兵庫県加東市50番地

ふりがな
氏名

かとう たろう
加東 太郎

印

児童との続柄

昭和12年 3月 4日生（男）

個人番号

000000000000

T E L

0795-42-3301

15歳未満の児童

ふりがな
氏名

年 月 日生（ ）

個人番号

兵庫県知事 殿

私は、次のとおり

障害程度が変更しましたので

紛失しましたので

破損し使用に堪えませんので

を申請します。

診断書・旧手帳・写真（3cm×4cm）
が必要

関係書類を添えて再交付

写真（3cm×4cm）が必要

旧手帳・写真（3cm×4cm）が必要

旧手帳番号 兵北社 第 1234 号（昭和56年 7月 8日交付）

障害名

種別・等級

1 種 1 級

手帳の内容を転記してください。紛失の方は未記入で提出してください。

（備考）1. 身体に障害のある15歳未満の児童については、手帳の交付は、保護者が代わって申請することになっている。この場合には児童の氏名、生年月日及び個人番号を 内に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。

2. 不要の箇所は消すこと。