

様式第9号(第7条関係)

身体障害者手帳再交付申請書

年 月 日

富山県高岡市長 あて

氏 名
本人との続柄

次の理由により関係書類を添えて身体障害者手帳の再交付を申請します。

1 再交付を必要とする理由

2 身体障害者手帳記載内容

ふ り が な	
氏 名	個人番号
生 年 月 日	
本 籍 地	
居 住 地	
手 帳 番 号	県 第 号(種 級)
交 付 年 月 日	
障 害 名	

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 申請書には、タテ4cm、ヨコ3cmの無帽上半身の写真(原則1年以内に撮ったもの)を1枚添付すること。(ポラロイドは不可)