

令和 年 月 日

富山県知事

殿

申請者

療育手帳交付（更新）申請書の取り下げについて

年 月 日付で交付（更新）申請した療育手帳については、
下記の理由により申請取り下げ致したいので、よろしくお取り計らい願います。

記

- 1 本人氏名
- 2 保護者氏名
- 3 申請取り下げの理由