

身体障害者手帳再交付申請書

令和 年 月 日

氷見市長 様

申請者 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

- ・破損、汚損し使用に堪えないため
- ・紛失したため（紛失した時期 紛失した場所 ）

2 身体障害者手帳記載内容

ふりがな 氏 名	年 月 日生 男・女
居 住 地	
手 帳 番 号	県 第 号（ 種 級）
交 付 年 月 日	年 月 日
障 害 名	

備考

- 1 15 歳未満の児童については、保護者が代わって申請すること。
- 2 写真(ヨコ 3cm×タテ 4cm)を 1 枚添付すること。