

## 身体障害者手帳交付申請書

令和				年	月	日
居住地						
ふり 氏	がな 名	続柄（		）		
		年	月	日生		
個人番号						
15歳未満の児童						
ふり 氏	がな 名					
個人番号						
富山県知事 殿						
身体障害者福祉法第15条の規定により身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請致します。						

(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□欄に記入すること。
- 2 申請書には、タテ4cm、ヨコ3cmの無帽上半身の写真（1年以内に撮ったもの）を1枚添付すること。