

# 身体障害者手帳交付申請書

(宛先) 富山市長

私は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いたします。

		令和 3 年 4 月 1 日																																																																																																				
本籍地	富山県	県名のみ記載してください																																																																																																				
居住地	富山市新桜町7番38号																																																																																																					
職業																																																																																																						
教育※																																																																																																						
フリガナ	トヤマ タロウ																																																																																																					
氏名	富山 太郎																																																																																																					
電話番号	076-4〇〇-△△××	昭和	〇 年 〇 月 〇 日生																																																																																																			
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3																																																																																										
		<table><tr><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="15">15歳未満の児童</td></tr><tr><td colspan="15">教育※</td></tr><tr><td colspan="15">フリガナ</td></tr><tr><td colspan="15">氏名</td></tr><tr><td colspan="12"></td><td colspan="3" style="text-align: right;">年 月 日生</td></tr></table>											個人番号															15歳未満の児童															教育※															フリガナ															氏名																											年 月 日生		
個人番号																																																																																																						
15歳未満の児童																																																																																																						
教育※																																																																																																						
フリガナ																																																																																																						
氏名																																																																																																						
												年 月 日生																																																																																										

## 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□欄に記入することとし、保護者の個人番号は記入する必要がないこと。
- 2 ※欄には、18歳未満の児童についてのみ記入すること。
- 3 氏名については、記名押印、又は自筆による署名のいずれかにすること。
- 4 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)

# 身体障害者手帳再交付申請書

令和 3 年 4 月 1 日

(宛先) 富山市長

申請者 住所 富山市新桜町7番3号

氏名 富山 太郎

本人との続柄 本人

電話 076(4〇〇)××□□

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。

## 記

### 1 再交付を必要とする理由

(1) 障害程度が変更したため

(2) 亡失したため

(3) き損したため

(4) その他( )

該当する理由に○  
をつけてください。

### 2 身体障害者手帳記載内容等

	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
フリガナ	トヤマ タロウ												
氏名	富山 太郎												
生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日												
本籍地	富山県 <span>県名のみ記載してください。</span>												
居住地	富山市新桜町7番38号												
手帳番号	富山市 第 〇〇〇〇〇 号 ( 2 種 4 級)												
交付年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日												
障害名	肢体不自由												

## 備考

- 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。
- 氏名については、記名押印、又は自筆による署名のいずれかにすること。
- 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)

身体障害者居住地(氏名)変更届

年 月 日

(宛先) 富山市長

住所 富山市新桜町7番38号

届出者 氏名 富山 太郎

本人との続柄 本人

電話 076(400)△△□□

平成28年 2月 1日に居住地(氏名)を変更したので届け出します。

1 変更事項

居住地	新	富山市新桜町7番38号	変更事項について、新旧それぞれの内容をご記入ください。
	旧	富山市上滝523番地	
氏名	新		
	旧		

2 手帳の記載内容等

氏名	富山 太郎	個人番号	123456789123
手帳番号	交付年月日	障害名	肢体不自由
富山市第○○○○○号	平成○年○月○日	(2種4級)	備考

年 月 日身体障害者手帳に記載済

社会福祉事務所長

印

<input type="checkbox"/> 施設入所による転入(他市町村にて支給決定)	
支給決定町村	
施設名 (入所日)	( 年 月 日～ )

# 身体障害者手帳返還届

令和 3 年 4 月 1 日

(宛先) 富山市長

届出人住所 富山市新桜町7番38号

氏名 富山 太郎

本人との続柄 本人

次の理由により身体障害者手帳を返還いたします。

## 1 返還理由

該当する理由に○をつけてください

- (1) 死亡したため(死亡年月日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 )  
(2) 再交付を受けたため(その理由・・・程度変更のため・破り、汚したため・その他)  
(3) その他( )

## 2 手帳記載内容等

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3

フリガナ	トヤマ タロウ
氏名	富山 太郎 昭和○年○月○日生
手帳番号	富山市 第 ○○○○○ 号 ( 2 種 4 級 )
交付年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日
住所	富山市新桜町7番38号
障害名	肢体不自由