

# 身体障害者手帳再交付申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

申請者 住所 富山市

氏名

本人との続柄

電話 ( )

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( )

### 2 身体障害者手帳記載内容等

	個人番号																			
フリガナ																				
氏名																				
生年月日	年 月 日																			
本籍地																				
居住地																				
手帳番号	第 号 ( 種 級)																			
交付年月日	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。
- 2 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。
- 3 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)