

様式第 6 号(第 9 条関係)

療育手帳返還届出書

年 月 日

富山県知事 殿

本人又は保護者

療育手帳を次の理由により返還したいので、富山県療育手帳交付要綱第 9 条の規定により届け出ます。

本人氏名											
個人番号											
手帳番号	富山県 第 号										
手帳記載事項	本人住所										
	保護者氏名	(本人との続柄)									
	保護者住所										
返還理由											

(注意事項)

交付済みの療育手帳を添えてください。