

# 身体障害者手帳再交付申請書

令和 3年 4月 1日

(あて先) 前橋市長

私は、次のとおり

- ・ 紛失しましたので
- ・ 破損し使用に堪えませんので
- ・ 障害程度が変更しましたので
- ・ 再認定を受けましたので

関係書類を添えて再交付を申請します。

居住地 **前橋市朝日町三丁目36番17**

電話番号が本人以外の場合は、氏名と本人との続柄を記入してください

電話 **027-220-5711 (前橋花子(長女))**

氏名 **前橋 太郎**

※続柄

明・大・**昭**・平 20年 10月 10日生

(15歳未満の児童との続柄を記入)

個人番号 **1234 5678 9012**

15歳未満の児童

氏名

年 月 日生

個人番号

15歳未満の児童の場合、氏名・生年月日、マイナンバーを記入してください  
※保護者のマイナンバーは記入不要です

旧手帳番号 第 号 ( 年 月 )

障 害 名	( 種 級 )	※前橋市記入欄 ( 種 級 )

(備考)

- 1 身体障害のある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15歳未満の児童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 不要の文字は抹消すること。