

# 身体障害者手帳再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 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 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

フリガナ 氏 名 \_\_\_\_\_

明・大・昭・平・令 年 月 日生

※続柄 \_\_\_\_\_

(15歳未満の児童との続柄を記入)

個人番号 \_\_\_\_\_

15歳未満の児童

フリガナ 氏 名 \_\_\_\_\_

年 月 日生

個人番号 \_\_\_\_\_

旧手帳番号 第 号 ( 年 月 日交付)

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。