

身体障害者手帳 (交 付) 申請書

(再 交 付)

年 月 日

次のとおり申請します。

申請事由 (該当する項目を○で囲んでください)

- 1 新規
- 2 再交付 (障害程度等の変更, 障害追加, 紛失, 破損, 再認定, その他)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|-----|---|
| 居住地 | 岡山市 区 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 大正 昭和 年 月 日生 平成 令和 | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | 電話 | () | — |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| * 15歳未満の児童 フリガナ 氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 平成 年 月 日生 | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | | |

*身体障害のある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ます。この場合には児童の氏名、生年月日及び個人番号を上欄に記入してください。保護者の個人番号は記入する必要はありません。

岡 山 市 長 様

(添付書類) 身体障害者診断書・意見書, 写真1枚 (縦4センチ 横3センチ)

以下の欄は申請者は記入しないでください。

| | | |
|--------|-----|--|
| 認 定 | 種 級 | |
|--------|-----|--|

| | |
|--------------|-------------|
| 福祉事務所(支所)受付欄 | 障害者更生相談所受付欄 |
| | |

福祉事務所記入欄
本人確認 本人・代理人 ()
免許証・健康保険証・身障手帳・マイナンバーカード
その他 ()

| |
|--|
| |
|--|