

# 身体障害者（児）手帳再交付申請書

年 月 日

居住地 松山市

方書

ふりがな

氏名

年 月 日生 電話（ ）

（ 在宅 ・ 入院施設等 ） （介護保険：適用している・適用していない）

個人番号

15才未満の児童

ふりがな

氏名

年 月 日生

個人番号

（宛先）松山市長

紛失しましたので

私は次のとおり

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

関係書類を添えて再交付を申請します。

手帳番号	号	障害種類	
交付年月日	年 月 日	及び等級	種 級

（備考）

- 身体障害のある15才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□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。
- 紛失の場合であって身体障害者福祉法施行規則第8条第1項第2号に掲げる書類を提示するとき、又は破損の場合は、個人番号の記入を省略することができる。
- 不要の文字は抹消すること。