

身体障害者手帳交付申請書

年 月 日

居住地 〒

ふりがな  
氏名 年 月 日生

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号

15歳未満の児童の場合

ふりがな  
氏名 年 月 日生

申請者と児童との続柄 ( )

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(あて先) 甲府市長

身体障害者福祉法第15条の規定に基づき、関係書類を添えて身体障害者手帳の交付を申請します。

(備考)

- 1 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等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等を口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 写真(縦4cm、横3cm)を添付すること。