

身体障害者手帳再交付申請書

令和 年 月 日

個人番号

居住地 〒

児童との続柄（ ）

氏^ふり^りが^が名^な （男・女）

T・S・H・R 年 月 日生 電話（ ） —

15歳未満の児童

個人番号

氏^ふり^りが^が名^な

（男・女） H・R 年 月 日生

岡山県知事 殿

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
その他（ ）

関係書類を添えて再交付

を申請します。

旧手帳番号 第 号（ 年 月 日交付）

認定	種 級	
	再 認 定	令和 年 月 日（ ）

上記の欄は、申請者は記入しないこと。

- （備考） 1 紛失又は破損による再交付申請で、個人番号カードや運転免許証等の提示により本人確認ができた場合には、個人番号の記載は不要。
- 2 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ので、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。
- 3 不要の文字は抹消すること。