

受付日 (受付印)

身体障害者手帳返還書

令和 年 月 日

呉市長 様

次の理由により、身体障害者手帳を返還します。

- 1 死亡した。(令和 年 月 日死亡)
- 2 再交付を受けたため、不要となった。
- 3 法別表に掲げる障害を有しなくなった。
- 4 その他 ()

届出人住所

電話番号

届出人氏名

障害者との関係

身体障害者手帳の
交付を受けた者

住 所

氏 名

個人番号

(備 考)

《担当者確認欄》

手帳番号	広島県・呉市 第 号	交付年月日	年 月 日
身体障害者手帳抹消済 令和 年 月 日		(担当者印)	