

# 身体障害者手帳再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

本籍地 兵庫 都道府県

郵便番号 〒 675 — 8501

居住地 加古川市加古川町北在家 2000

ふりがな かこがわ たろう

氏名 加古川 太郎 性別  男 ・ 女

児童との続柄 父 電話 ( 079 ) 421 局 2000 番

個人番号 大正・昭和  
平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日生

## 15歳未満の児童

ふりがな かこがわ はなこ

氏名 加古川 花子 性別 男 ・  女

個人番号 123456789101 平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日生

兵庫県知事 様

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でしたので  
障害程度が変更しましたので  
再認定の時期になりましたので

関係書類を添えて再交付を申請します。

旧手帳番号 兵庫県 兵東加・兵東県・その他 ( ) 第 123456 号

(昭和・平成 令和〇〇年〇〇月〇〇日初回交付)

障害名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

等級 第 〇 種 〇 級

### (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  の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。(※ただし、身分確認ができる場合は個人番号の省略ができる。)
- 2 不要の文字は抹消すること。
- 3 申請者氏名については、記名又は署名のいずれかとすること。

### 【添付書類】

「再認定」又は「障害程度変更」…現在お持ちの障害者手帳(写)、身体障害者診断書・意見書、顔写真(縦4cm×横3cm)  
「紛失」…顔写真(縦4cm×横3cm) 「破損」…現在お持ちの障害者手帳(写)、顔写真(縦4cm×横3cm)