

身 体 障 害 者 手 帳 返 還 届 書

年 月 日

和歌山県知事様

住所
(届出者)
氏名

下記の者、 年 月 日 のため、身体障害者手帳を返還します。

記

1 住 所

ふりがな

2 氏 名

3 生年月日

4 身体障害者手帳番号

第 号

第 号

年 月 日

和歌山県知事様

市町村長 印

上記のとおり身体障害者手帳が返還されたので進達します。