市町村コード（市町村名）：　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

（総合）振興局名：

別表第２号（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳交付申請書  令和　　年　　月　　日  居　住　地  　　　氏名　　　　 　　　　　　　　印  年　　月　　日生  　　　　　　　　　 続　 　 柄  個人番号 | | | |
|  | 15歳未満の児童  個人番号氏名 | 年　　月　　日生 |  |
| 北海道知事　様 | | | |
| 身体障害者福祉法第１５条の規定により身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請いたします。　　　　　紛失しましたので破損し使用に堪えませんの障害程度が変化しましたの | | | |
| でで | | | |

　（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　　　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無いこと。

市町村コード（市町村名）：　　　　　　　　　　（　　　　　　　　）

記載例

（総合）振興局名：

別表第２号（第２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳交付申請書  北海道から記入してください  令和６年４月１日  居　住　地　北海道磯谷郡蘭越町蘭越町２５８番地５  昭和・平成と記入してください  （ＳやＨで記入しない）  ふりがなを必ず記入してください  　　　氏名　　印  平成元年４月１日生  　　　　　　　　　 続　 　 柄　本人  個人番号　００００　００００　００００ | | | |
|  | 15歳未満の児童  個人番号氏名 | 年　　月　　日生 |  |
| 北海道知事　様 | | | |
| 身体障害者福祉法第１５条の規定により身体障害者手帳を交付願いたく関係書類を添えて申請いたします。　　　　　紛失しましたので破損し使用に堪えませんの障害程度が変化しましたの | | | |
| でで | | | |

　（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　　　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無いこと。