

身体障害者手帳 返還届書

令和 年 月 日

和歌山県知事 殿

住所
(届出者)
氏名 印

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

す住障第 号

令和 年 月 日

和歌山県知事 殿

すさみ町長 岩田 勉

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。