

記入例

交付申請書の提出年月日を記入

身体障害者手帳再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 様

余白に電話番号を鉛筆等で
記入してください。

住 所 鴨川市 〇〇 △△△番地
(ふりがな) かもがわ たろう
氏 名 鴨川 太郎 印
生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日
個人番号 〇〇〇〇△△△△□□□□

- 次の理由により身体障害者手帳の再交付を受けたいので、関係書類を添付します。
- 1 理由 (該当する項目を○で囲み、その他は)
- ・ 紛失
 - ・ 破損
 - ・ 障害程度の変更
 - ・ 障害の追加
 - ・ その他 ()

再認定の場合は
その他 (再認定) と記入

申請書の記入項目は、

- ・ 住所
- ・ 氏名 (ふりがな)
- ・ 生年月日
- ・ 個人番号 です

2 旧手帳記載内容

旧手帳番号	県第	号	交付年月日
障害名	等級	種別	級 種

1 5歳未満の場合
(ふりがな)
児童の氏名
生 年 月 日 年 月 日生
申請者との続柄 個人番号

注1 身体障害のある15歳未満の児童については、保護者が代わって申請すること。この場合、児童の氏名、生年月日、申請者との続柄を記入すること。

2 申請者は氏名を自署することにより、押印を省略することができる

《 添付書類 》

- ① 身体障害者診断書 (紛失・破損の場合は不要)
- ② 写真 1枚 (縦4cm×横3cm, 上半身, 脱帽) ・ 写真の裏面に住所と氏名を記載してください
- ③ 個人番号カード 又は、通知カードと身元確認書類 ※

※15歳未満の児童については、児童の個人番号がわかるものと、保護者の身元確認書類をご持参ください

押印廃止になりました。

※ ③の取り扱いについて

- ・ 本人が手続きを行う場合と、本人以外の代理人が手続きを行う場合で、本人確認書類が異なります。詳しくは、裏面を参照してください。

なお、原則として個人番号の記載を求めますが、下記の場合は、個人番号を記載せず申請可能です。その際、市職員が住民基本台帳ネットワーク等を用いて当該申請者等の個人番号を検索し、記載して差し支えないこととなっています。

- ・ 窓口において、個人番号がわかる書類や身元確認書類が不足し、申請書等へ個人番号の記載が難しい場合
- ・ 同一の給付に係る2回目以降の申請等の際に、当係において、初回の申請等により当該申請者等の個人番号を既に保有していると確認できる場合
- ・ 本人の意思表示能力が著しく低く、代理権の授与が困難である場合 (委任状等が準備できない場合)