身体障害者手帳関係届出書

年 月 日

北海道知事 様

氏		名						
住		所						
垂:	話番	旦			()		
电	前 笛	· /ɔ	自宅	携帯	勤務先	その他()
区		分	本人	f.	R護者	その他	()

身体障害者手帳について、次のとおり届け出ます。

	∠1 I⊓			•				•					Ч 5	, 0												
			_	フ	リ	ガ	ナ																			
	交	付	を	氏			名																			,
	受	け	て	個	人	番	号																			
	い	る	者	生	年	月	日		-		年			月			日	年	齢							
身				R		/ } ·	세고	₹																		
体				居	1	住	地																			
障	交	付	を	手	帳	番	号				第			号	交	付	年	月	日			年	,	月		日
害	受	け	て	等			級							級	種				別						Ī	種
者	٧٧	る	内	障	,	害	名																			
手	容			早	-	古	泊																			
帳				フ	リ	ガ	ナ																			
				氏			名																			,
	保	護	者	生	年	月	日				年			月			日		続	柄						
				居	1	住	地	₸																		
				/口		14	20																			
	届	出		の	<u> </u>	事	由		変更		(氏	名	居信	主地		保護	隻者		その	の他	1 ())
届									返遗	문	(該当	3	尼亡		再多	ど付		その	の他	1 ())
出	異	動	J	年	J	月	日					左	F.		月			日								
0				氏			名																			
	変	更	0)	居	1	住	地	₹																		
容																										
	内		容			護	者																			
\\ <u>\</u>				そ		の	他							무베나								H)~				

注1 届出者の電話番号欄及び区分欄並びに届出の内容欄中の届出の事由欄は、該当項目に〇を付すこと。 2 身体障害者手帳欄中の保護者欄は、手帳の交付を受けている者が15歳未満の場合に記入すること。

	市町村コード 1217
備	市町村名:江別市
	(総合)振興局名:石狩振興局
考	
-	

福祉事務所・町村収受印欄	道収受印欄