

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                                                                                                                                                                                          |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| ふり<br>氏                                                                                                                                                                                        | がな<br>名 |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                |         | 年 | 月 日生 |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| 続 柄                                                                                                                                                                                            |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| 個 人 番 号                                                                                                                                                                                        |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| <table><tr><td colspan="4">15歳未満の児童</td></tr><tr><td>ふりがな<br/>氏名</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>年</td><td>月 日生</td></tr><tr><td colspan="4">個人番号</td></tr></table> |         |   |      | 15歳未満の児童 |  |  |  | ふりがな<br>氏名 |  |  |  |  |  | 年 | 月 日生 | 個人番号 |  |  |  |
| 15歳未満の児童                                                                                                                                                                                       |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| ふりがな<br>氏名                                                                                                                                                                                     |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                |         | 年 | 月 日生 |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| 個人番号                                                                                                                                                                                           |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |
| 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。                                                                                                                                               |         |   |      |          |  |  |  |            |  |  |  |  |  |   |      |      |  |  |  |

(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。