

様式第3号（第4条関係）

身体障がい者手帳交付申請書

記入例

令和〇年 〇月 〇日

3cm	写 真
	・脱帽・上半身
4cm	・1年以内に撮影したもの
	・のりづけしない ください。

高石市長 宛

申請者

住所 高石市加茂4丁目1番1号

氏名 高石 太郎

写真を申請書に貼りつけない
ください！

障がい者

との続柄 父

身体障害者福祉法第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり身体障がい者手帳の交付を申請します。

障がい者

手帳の交付に関してご連絡することが
ありますので、必ずご記入ください。

住所	(〒592-8585) 高石市加茂4丁目1番1号		
氏名（フリガナ）	タカイシ コタロウ	電話番号	072-275-6294
（漢字）	高石 子太郎	生年月日	平成〇年 〇月 〇日
個人番号	1234 5678 9101	<u>マイナンバーをご記入ください。</u>	

保護者（障がい者が15歳未満の場合のみ）

住所	(〒592-8585) 高石市加茂4丁目1番1号		
氏名（フリガナ）	タカイシ タロウ	電話番号	072-275-6294
（漢字）	高石 太郎	生年月日	昭和〇年 〇月 〇日
障がい者との続柄	父		