第１号様式（第２条関係）

身体障害者手帳交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）富士市長

住所

届出者　氏名

電話番号　　　－　　　－

身体障害者手帳の交付を受けたいので、身体障害者福祉法第１５条第１項の規定により次のとおり関係書類を添えて交付申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 新規　　・　　転入 |
|  |  |
|  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 |  |
| 本籍 |  |
| 個人番号 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| 身体障害者手帳の交付を受ける者が１５歳未満の児童の場合 | 保護者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 続柄 |  |