

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	
氏 <small>ふ</small> <small>り</small> <small>が</small> <small>な</small> 氏	名	.....	
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	