

第10号様式(第10条関係)

年 月 日

青森県知事 殿

住 所
氏 名

身体障害者手帳返還届書

下記のとおり身体障害者手帳を返還します。

記

本人	居 住 地	
	氏 名	
	個 人 番 号	
身体障害者手帳	番 号	都道府縣市 第 号
	交付年月日	年 月 日
障 害 名		
返 還 の 理 由		

注1 本人が死亡した場合においては、個人番号の記載を省略することができる。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。