身体障害者手帳　亡失届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | |  | | | | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生　年　月　日 | |  | 明　治  大　正  昭　和  平　成 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 身体障害者手帳 | | 記　号 | |  | | 番　号 | 第　　　　　　号 | |
| 亡　失　の　理　由 |  | | | | | | | |

上記のとおり身体障害者手帳を亡失しましたのでお届けします。

平成　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

※個人番号

　　　鳥取県知事　　様