

【記入例】
通常の届出

身体障がい者手帳返還届

令和●年●月●日

大阪市長様

届出人		
住所	大阪市北区中之島1-3-20	電話(6208-8081)
氏名	大阪太郎	(返還者との続柄 子)

次の者 令和●年●月●日死亡 のため身体障がい者手帳を返還いたします。

記

返還者												
住所	大阪市北区中之島1-3-20											
氏名	大阪 一郎											
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3
身体障がい者手帳番号	大阪市北 都道府県市 区 第 0000 号											
同上交付年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日											
障がい名	両下肢機能の全廃											

(注) 身体障がい手帳の交付を受けた者(本人)又はその者の親族、もしくは本人と同居の縁故者でその身体障がい者手帳を所持する者は、上記の「返還者」欄に、本人の住所、氏名、個人番号、身体障がい者手帳番号、手帳の交付年月日及び障がい名を記入してください。