

【記入例】
行方不明などのため、本人
の個人番号が不明な場合

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	大阪市北区中之島〇-〇-〇	電話 (6 2 0 8 - 8 0 8 1)
氏 名	中之島 花子	(返還者との続柄 縁故者)

次の者 令和●年●月●日 本人が行方不明 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	大阪市北区中之島〇-〇-〇
氏 名	大阪 一郎
個 人 番 号	縁 故 者 届 出 の 為 不 明
身体障がい者手帳番号	大阪市 北 都 道 府 県 市 区 第 〇〇〇〇 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。