

身体障害者手帳交付（再交付）申請取下書

年 月 日

島根県知事 様

届出者住所
氏名

㊟

年 月 日付けで申請しました下記の身体障害者手帳の交付（再交付）申請を取り下げます。

【取下理由】

【本人住所・氏名等】

申請事由	・新規申請 ・障害変更 ・再認定 ・破 損 ・紛 失 ・その他
住 所	
氏 名	

第 号
年 月 日

島根県知事 様

福祉事務所長
町 村 長 ㊟

上記のとおり身体障害者手帳付交付申請の取り下げがありましたので進達します。