

# 身体障害者手帳返還届

申請者コード

令和 年 月 日

フリガナ  
氏名

住所 石川県 市・町

下記の者は、令和 年 月 日 のため身体障害者手帳を返還します。

返還区分コード

## 記

フリガナ  
氏名

返還者 個人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住所 石川県 市・町

身体障害者手帳番号 県・市 第 号

同上交付年月日 年 月 日 等級 種 級

障害名

津福発第 号  
令和 年 月 日

石川県知事様

津幡町長 吉田 克也

上記のとおり身体障害者手帳が返還されたので進達します。

備考 申請者コード及び返還区分コードは、市町で記入します。