

様式第7の4（第7条の3関係）

身体障害者手帳返還届出書

年 月 日

鹿児島市長 殿

届出者 住 所

氏 名

身体障害者福祉法第16条第1項（身体障害者福祉法施行規則第7条第2項・第8条第2項）の規定により、次の身体障害者手帳を返還します。

1. 身体障害者手帳の交付を受けていた者

ふりがな 氏 名	生年月日	個人番号	ふりがな 保護者の氏名	続柄

2. 返還する身体障害者手帳の記載の内容

番 号	交付年月日	障 害 名	級別	備考
第 号 県（市） 号	年 月 日		級	