姶良市長　　湯元　敏浩　殿

障害者手帳所持証明書交付申請

手帳所持に関する証明をお願いします。

令和　　年　　月　　日

≪申請者≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　 | 生年月日 |  |
| 続　柄 |  | 電話番号 |  |
| 住　所 | 姶良市 |

≪手帳保持者≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 |  |
| 住　所 | 姶良市 |
| 手帳の種類 | 身体障害者手帳　・　療育手帳　・　精神保健福祉手帳 |
| 利用目的 |  |