

療育手帳紛失届出書

年 月 日

和歌山県知事 様

住所 _____

氏名 _____ (印)

このことについて、先に交付のあった
療育手帳を下記の理由により再発行願います。

1. 紛失
2. 盗難
3. その他 ()

なお、再発行手続後に旧手帳を発見した場合は、
旧手帳を返却します。