|  |
| --- |
| 身体障害者手帳返還届書  年　　月　　日  和歌山県知事　様  （届出者）住所    　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 死　亡  　下記の者、　　　　　　年　　月　　日　　治　癒　　のため、身体障害者手帳を  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 その他  返還します。  記  １　住　所  ２　氏　名  ３　生年月日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生  ４　身体障害者手帳番号　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号　　　　級 |