身体障害者手帳紛失等事由書

年　　月　　日

和歌山県知事　様

住所

氏名

　このことについて、先に交付のあった身体障害者手帳を下記の理由により、再交付願います。

１．紛失

紛失事由

２．盗難

３．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　なお、再交付手続後に旧手帳を発見した場合は、旧手帳を返却します。