

様式

身体障害者手帳紛失事由書

年 月 日

和歌山県知事 様

住 所 日高郡日高川町大字 番地

氏 名 印

このことについて、先に交付のあった身体障害者手帳を、下記の事由により紛失しました。

記

紛失事由