

第7号様式（第7条関係）

身体障害者手帳返還届

令和 年 月 日

（宛先） 富士市長

住所
届出者 氏名
電話番号 — —

次のとおり身体障害者手帳を返還します。

返 還 内 容	死亡・障害程度の変化・再交付・紛失後の発見
ふりがな 氏 名	-----
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
個 人 番 号	
身体障害者手帳番号	第 号
交 付 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
返還する手帳に おける障害名及び等級	(級)