

障害者手帳返還届

令和〇年〇月〇日

千葉県知事 様

住所	271-8588 松戸市根本387番地の5
氏名	松戸 太郎
(障害者との続柄: 本人)	

返還理由が「3 死亡した」の場合のみ本人以外を届出者に記入

下記のとおり障害者手帳を返還します。

記

障害者手帳の番号		障害等級	
障害者の氏名	松戸 太郎	生年月日	明 大 昭 平〇年〇月〇日
返還理由	1 千葉県に住所がなくなった。 2 治ゆ・軽快した。 3 死亡した。 4 指定医の診察の結果、その者が施行令で定める精神障害の状態でない と判断され県知事から返還を命じられた。 5 その他 (理由 )		

注 届出者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。

市町村受理印※