

# 紛失申立書

令和 年 月 日

私は、下記の身体障害者手帳を紛失しました。

記

身体障害者手帳番号 \_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号

昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 交付

\_\_\_\_\_ 種 \_\_\_\_\_ 級

住所 奈良市

氏名

(自署又は記名押印)

⑩

有料道路・一般自動車通行料の割引を受けている

↓

うち、ETCカードを登録している