様式第5号（第6条関係）

交付却下

身体障害者手帳交付申請受付処理簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書受付年月日 | 氏名(続柄) | 児童の場合の氏名 | 性別 | 住所（電話番号） | 生年月日 | 進達月日 | 　　 年月日 | 手帳番号 | 障害の種類 | 種別等級 | 受領 |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 男・女 | 町（　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |