

身体障害者手帳（再）交付申請取り下げ書

年 月 日

富山県知事 殿

届出人 住所

氏名

本人との続柄

年 月 日付で申請した身体障害者手帳の交付・再交付について、
次の理由により取り下げいたします。

申請者氏名	
申請者住所	
取り下げ理由	1 年 月 日 死亡により 2 その他