別記第１１号様式（第１１条関係）

身体障害者手帳返還届

平成　　年　　月　　日

住　　所　紋別郡興部町
電話番号
ふりがな
氏　　名

平成　　年　　月　　日　□死亡
□再交付　　のため身体障害者手帳を返還します。
□障害非該当（辞退）

住　　所	紋別郡興部町		
氏　　名			
手帳番号	北海道　網　第　　号	交付年月日	年　月　日
障害名			
			第　種　級

第　　号

平成　　年　　月　　日

北海道知事　様

福祉事務所長
町村長　　興部町長　硲　　一　寿

上記のとおり身体障害者手帳が返還されたので進達します。

＊提出の手段：１本人　　２：代理人（氏名　　申請者との関係：　　）　３：郵送