様式第12号（第15条関係）

（表）

身 体 障 害 者 手 帳 再 交 付 申 請 書

年　　月　　日

宮城県知事　　殿

【本人】

写真貼付欄 （たて4cm×よこ3cm） ・白黒可、コピー不可 ・写真は脱帽して上半身を写したものであること		
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	居 住 地	
	個人番号	
	電話番号	

【保護者】　※本人が15歳未満の場合のみ記入してください。

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日
居 住 地	□本人に同じ
本人との続柄	
電話番号	

私は、さきに身体障害者手帳の交付を受けましたが

- 紛失しましたので
- 破損し使用に堪えませんので
- 障害程度が変更しましたので
- 新しい障害が追加になりましたので
- 再認定のため
- その他（　　）

関係書類を添えて再交付を申請します。

旧手帳番号	都･道･府･県･市 第　　号	年　　月　　日　交付
障　害　名		種　　級

（備考）

1　身体障害のある15歳未満の児童については、保護者が代わって申請することになっています。この場合には、保護者の欄にも必要事項を記入してください。

2　本人氏名（本人が15歳未満である場合は保護者氏名）については、記名押印又は署名のいずれかとしてください。

（裏）

【市町村記入】　個人番号確認シート

※不備がある場合、県受付不可。

1　申請方法及び申請者について、下の該当するものの□に✓を入れること。

(1)　申請方法　　□ 対面　□ 郵送　□ オンライン　□ 電話

(2)　申 請 者　　□ 本人　□ 代理人

2　個人番号の収集に用いた書類等について、下の該当するものの□に✓を入れること。

□ 個人番号カード
□ 旧通知カード ※現「個人番号通知書」は、個人番号を証する書類とはならないことに留意する。
□ 個人番号が記載された住民票の写しまたは住民票記載事項証明書
□ 住民基本台帳システム　※原則使用しないこと ※住民基本台帳システムを用いる場合は、下の全てに留意し、全ての□に✓を入れること。 □ 他の方法による番号確認が困難であると認められた、又は記載事項の不備として個人番号の記入を申請者に求めたが記入されなかった。 □ 氏名・生年月日・住所の3情報以上を用いて照会し、個人番号を収集した。
□ その他※デジタル庁作成「本人確認の措置」を参照すること。 （　　）

3　身元確認で用いた書類等について、下の該当するものの□に✓を入れること。

□ 個人番号カード
□ 写真付き身分証明書（障害者手帳を含む）　… 1点
□ 写真無し身分証明書または公的書類 …… 2点 1点目（　　）　2点目（　　）
□ その他 ※デジタル庁作成「本人確認の措置」を参照すること。 （　　）

4　個人番号の収集が不可能である場合は、その理由を記入すること。

（　　）

市町村担当者　押印（サイン）欄

受付担当者	進達担当者