

身体障害者福祉法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成二十七年十二月二十八日

奈良県知事 荒井正吾

奈良県規則第四十七号

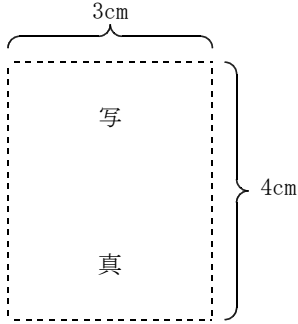
身体障害者福祉法施行細則の一部を改正する規則

身体障害者福祉法施行細則（昭和四十三年五月奈良県規則第十九号）の一部を次のように改正する。

第七号様式を次のように改める。

第7号様式（第10条関係）

身体障害者手帳交付等申請書（届出書）



奈良県知事 殿

次のとおり申請（届出）します。

年 月 日

第1欄 申請（届出）理由（該当する数字を○で囲んでください。）

1 新規申請	2 再交付申請 (等級変更・障害名追加・紛失・破損・その他)	3 居住地変更(県内の移動) (年 月 日変更)
4 氏名変更 (年 月 日変更)	5 転入(県外から) (年 月 日転入)	6 死亡 (年 月 日死亡)
7 返還	8 転出(県外へ) (年 月 日転出)	

第2欄 申請者の住所、氏名等（全ての申請（届出）において記載してください。）

ふりがな 住所 (現住所) _____ ふりがな 氏名 (申請者) _____ (印) 生年月日 年 月 日生	電話番号 _____ 個人番号
【市町村記入欄】本人を確認し、チェックの上、該当番号を○で囲むこと。 <input type="checkbox"/> 本人の個人番号の確認 1 個人番号カード 2 通知カード 3 その他 () <input type="checkbox"/> 本人又は代理人の身元(実存)の確認 1 個人番号カード 2 運転免許証 3 身体障害者手帳 4 その他 () <input type="checkbox"/> 代理人の申請(届出)の場合にあっては、代理権の確認 1 戸籍謄本(法定代理人の場合) 2 委任状(任意代理人の場合) 3 その他 ()	15歳未満の児童の場合には児童との続柄 _____ 15歳未満の児童 ふりがな 氏名 _____ 生年月日 年 月 日生 個人番号

第3欄 手帳交付番号等
(申請(届出)理由が2から8までの場合に記載してください。)

第4欄 障害名等
(申請(届出)理由が2から8までの場合に記載してください。)

手帳交付番号	交付(変更)年月日	障害名(返還の場合にあっては、その理由)	JR割引	等級
都道府市区 第 号	年 月 日	視覚 右 左 聴覚 右 左	第 種	等級

第5欄 旧住所
(申請(届出)理由が3及び5の場合に記載してください。)

第6欄 旧氏名
(申請(届出)理由が4の場合に記載してください。)

旧住所	旧氏名

※ 申請(届出)理由の区分に応じ、次の○で囲んである各欄を記入してください。

	新規申請	再交付申請	居住地変更	氏名変更	転入	死亡	返還	転出
第1欄	1	2	3	4	5	6	7	8
第2欄	○	○	○	○	○	○	○	○
第3欄		○	○	○	○	○	○	○
第4欄		○	○	○	○	○	○	○
第5欄			○		○			
第6欄				○				

備考 申請者の住所、氏名等(第2欄)の記入方法

- 第1欄の1又は2の申請(届出)理由に該当し、署名をする場合は、押印は不要です。
- 第1欄の3から8までの申請(届出)理由に該当する場合は、押印は不要です。
- 身体障害のある15歳未満の児童については、児童本人の個人番号のみを記入し、申請者である保護者の個人番号の記入は不要です。

附 則

この規則は、平成二十八年一月一日から施行する。