

身体障害者手帳の写しを提出して頂く部分

身体障害者手帳 写真 岐阜県第 〇〇〇〇〇〇号 身体障害者 等級表に よる等級 〇級 旅客鉄道株式 会社運賃減額 第〇種 〇〇年〇〇月〇〇日 交付 氏 名 下 呂 太 郎 〇〇年〇〇月〇〇日 生 岐阜県 職印	障害名 <!-- Empty box for disability name -->	障害名 <!-- Empty box for disability name --> 当初交付年月日 航空運賃 印	本人の欄 本籍地 〇〇県 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 33%;">現住所</th> <th style="width: 16%;">変更 年月日</th> <th style="width: 51%;">福祉事務所長 又は町村長印</th> </tr> <tr> <td>〇〇県〇〇市 〇〇 〇〇番地</td> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> 職印 </td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	現住所	変更 年月日	福祉事務所長 又は町村長印	〇〇県〇〇市 〇〇 〇〇番地	職印				
現住所	変更 年月日	福祉事務所長 又は町村長印										
〇〇県〇〇市 〇〇 〇〇番地	職印											