

【記入例】

障害者手帳記載事項変更届・再交付申請書

(あて先) 千葉市長

令和 7 年 1 2 月 1 日

私は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第 45 条に
とおりに届出・申請をします。

住所、氏名変更の場合は、上段の該当する項目に「レ」を記入してください。再交付の場合は、下段の該当する理由に「レ」を記入してください。

障害者手帳の手帳番号	1	2	3	4	5	6	7
------------	---	---	---	---	---	---	---

変 更	<input checked="" type="checkbox"/> 市内における住所変更			<input type="checkbox"/> 市外からの転入による住所変更			<input type="checkbox"/> 氏名の変更								
再交付 (理由)	<input type="checkbox"/> 汚 れ <input type="checkbox"/> 破 れ <input type="checkbox"/> 紛 失 ※ 写真 (縦 4 cm × 横 3 cm) は、脱帽して上半身を写したもので、1 年以内に撮影したものを添付してください。														
障害者本人 (申請者) ※現在の氏名・住所	フリガナ	チバ タロウ						生年月日	平成 11 年 11 月						
	氏 名	千葉 太郎						(自署又は記名押印)							
	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	電話番号	(携帯電話など平日、)
	住 所	千葉市 中央 区 千葉港〇ー〇						連絡先	電子メール	abcdefg@hi jk. c					
		〇〇ハイツ 3 0 3							アドレス	090-XXXX					

申請書類に不備や不足がある場合、連絡させていただきますので、日中つながる電話番号を必ずご記入ください。

変更の場合は下記を記入する。

変更内容	変 更 前	変 更 後
氏 名		上記と同じ
住 所		千葉市若葉区桜木町〇〇〇

障害者本人以外が申請手続を代行する場合は下記を記入する。

代行者	フリガナ		障害者本人から見て
	氏 名		本人との関係
	住 所		
<p>障害者本人以外が申請手続を代行する場合のみ、記入してください。 (申請書類に不備や不足がある場合、連絡させていただきますので、電話番号欄には、日中つながる電話番号を必ずご記入ください。)</p>			
		先	電子メール
			アドレス
			@

(注) 市外からの転入による住所変更をしたときは、本届出書のほか、障害者手帳申請書を提出してください。

ここから下の欄には記入しないでください。

千葉市記入欄		保健福祉センター受理印
連絡事項・備考	再交付通知送付先： <input checked="" type="checkbox"/> 障害者本人 <input type="checkbox"/> 代行者 <input type="checkbox"/> その他 (以下に記入)	

通知送付先について該当する項目に「レ」を記入してください。また、その他に「レ」を記入した場合は、以下に本人との関係、送付先住所、宛名をご記入ください。(上部に「ここから下の欄には記入しないでください。」と記載されていますが無視してください。)