

令和 年 月 日

青森県知事 殿

住所

氏名

印

## 身体障害者手帳返還届

下記の者 のため身体障害者手帳を返還します。

記

返還者	住所	青森県上北郡東北町
	氏名	
	個人番号	- -
身体障害者手帳番号	青森県 青上北	第 号
同上交付年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
障害名		
同上返還年月日 (死亡年月日)	令和	年 月 日

東北福祉第 号  
令和 年 月 日

青森県知事 殿

東北町長

上記のとおり身体障害者手帳が返還されました。

