

宮城県知事 殿

住所 (〒980-8570)宮城県 仙台市青葉区本町3丁目1-1

交付対象者の情報を記入してください。

申請者 氏名 (ふりがな) みやぎ たろう 宮城 太郎  
電話番号 022-211-2519

代理人が申請される場合は、こちらも記入してください。

住所 (〒 - )宮城県 同上  
代理人 氏名 (ふりがな) みやぎ はなこ 宮城 花子 (続柄 子)  
電話番号 同上

該当する「対象区分」にチェックを入れてください。

1 対象区分 (該当する項目欄にチェックを入れてください。)

身体障害者 知的障害者 精神障害者 難病患者 要介護認定を受けた者

妊産婦 けが人又は病気の者等

交付済みの利用証に記載されている「交付番号」と「有効期限」を記入してください。  
※紛失等により「交付番号」が確認できない場合は、職員が管理台帳にて確認いたしますので、記入不要です。

2 現に交付を受けている利用証について

交付窓口	記入不要 ※職員が記入します
交付番号	A1-2519
有効期限	〇〇年〇〇月 ※利用証に記載がない場合は不要

3 再交付申請の理由 (該当する項目欄にチェックを入れ、その他の場合は状況を記載してください。)

紛失 破損 その他( )

該当する項目にチェックを入れてください。

(以下記載不要)

再交付申請の際は、交付済みの利用証を返却願います。(紛失の場合を除く)