

身体障害者手帳紛失理由書

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所
氏 名
生年月日 年 月 日生
手帳番号 第 号

先に交付のあった身体障害者手帳を、下記の理由により紛失しました。
なお、紛失した手帳が見つかった場合は直ちに返還いたします。

記

紛失理由（紛失状況：時期、場所、搜索の状況など）
