

見附市ヘルプカード交付申請書（新規・再交付）

(いずれかを○で囲んでください。)

年 月 日

(あて先) 見附市長

郵便番号
住所
申請者

ふりがな
氏 名

使用区分・障害の状況等（該当する□にレを記入してください。）

☐ 身体障害者	☐ 1 級 ☐ 4 級	☐ 2 級 ☐ 5 級	☐ 3 級 ☐ 6 級
☐ 知的障害者	☐ A		☐ B
☐ 精神障害者	☐ 1 級	☐ 2 級	☐ 3 級
☐ 発達障害のある者	☐ 高齢者	☐ 妊産婦	☐ 難病患者
☐ その他	具体的に（ ）		

再交付について

○ 再交付申請の場合、理由を下記の該当する□にレを記入してください。

☐ 紛失	☐ 汚損、破損
☐ その他〔具体的に（ ）〕	