

【記入例】

知的障がい程度の証明書 交付申請書

(あて先) 福岡市障がい者更生相談所長

下記のとおり証明書の交付をお願いします。(太枠内の該当する箇所は、丸で囲ってください)

申請日: 令和 5 年 4 月 1 日

① どのような証明書が必要ですか。

Form for applicant information including name (福岡 太郎), address (福岡市), and phone number (092-123-4567).

② 証明書が必要な理由。

Reasons for needing a certificate: 1. Disability Basic Pension diagnosis, 2. Special Child Support Allowance diagnosis, 3. Others.

③ どなたが手続きを行っていますか。

Information about the applicant (福岡市) and the representative (博多 花子) at the support center.

④ 「③申請者」が本人または保護者でない場合、本人または保護者のサインが必要です。

Signature section for the applicant (福岡 太郎) and the representative (本人または保護者).

⑤ 郵送の方のみご記入ください。

Information for mail delivery, including address (福岡市) and phone number (092-111-2222).

Summary table with columns for application date, certificate date, delivery number, and delivery method.