

【記入例】

知的障がいの程度の証明書 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。

証明の 対象となる 者	ふりがな	ふくおか たろう	せいねんがっぴ 生年月日
	しめい 氏名	福岡 太郎	しょうわ 昭和
	でんわばんごう 電話番号	092-123-4567	へいせい 平成
	じゅうしょ 住所	福岡市 ○ 区 ○○ △-△-△	ねん 2 がつ 3 日にち 年 2 月 3 日

※申請者は、本人または保護者の
名前で申請してください。

② 証明書が必要な理由。

使用目的	<p>1. 障害基礎年金の診断書作成のため</p> <p>2. 特別児童扶養手当認定診断書作成のため</p> <p>3. その他 ()</p>
------	--

※使用目的をご記入ください。

③ どなたが手続きを行っていますか。

1. 「①証明の対象となる者」と同じ

2. 「①証明の対象となる者」と違う(下記にご記入ください)

申請者	しめい 氏名	しえんきかん だいり かが しんせい ばあい (支援機関など代理の方が申請される場合は、 機関名・代表者名 を記入してください)	つづきから 続柄	ほんにん ほごしゃ 本人・保護者() その他()
	じゅうしょ 住所	福岡市 区	でんわばんごう 電話番号	

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。

同意書	<p>わたしは、福岡市障がい者更生相談所が、上記申請者に対して、知的障がいの程度の証明書を交付することに同意します。</p> <p>署名 _____</p> <p>(本人または保護者)</p>
-----	--

⑤ 郵送の方のみご記入ください。

1. 「③申請者」の住所へ送付

2. 「③申請者」の住所以外へ送付(下記にご記入ください)

送付先	じゅうしょ 住所	〒 _____
	あてな 宛名	_____

※申請者が本人または保護者であれば、サインは不要です。

申請書受理日	令和 年 月 日	交付番号	障相第 号
証明書交付日	令和 年 月 日	交付方法	来所(/)・郵送(/)