

返還（記入例）

受付市町名

受付年月日

障害者手帳返還届

年 月 日

香川県知事 殿

届けに来た人

死亡による返還は  
返還者の住所・氏  
名(続柄)を記入

返還者 住所 高松市番町〇丁目〇番〇号

氏名 高 松 花 子

つぎのとおり、返還します。

精神障害者保健福祉手帳番号

〇〇〇〇

障 害 者 氏 名

高 松 花 子

返還理由

1 死亡 ( 年 月 日 )

2 その他 (理由 )

返還年月日

年 月 日

届出に来た日