

特別障害者手当  
障害児福祉手当 認定通知書忘失届  
福 祉 手 当

受給者番号		氏 名	
受給者住所			

認定通知書を忘失しましたので、添付することができません。

年 月 日

住 所

氏 名

続 柄

福島県 保健福祉事務所長