

特別障害者手当
障害児福祉手当 認定通知書亡失届
福 祉 手 当

受給者番号	会第	号	氏 名	
受給者住所				

認定通知書を亡失しましたので、添付することができません。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

続 柄

福島県会津保健福祉事務所長 様