

令和 年 月 日

## 診断書等（写）交付願

宮崎県身体障害者相談センター所長 殿

住所 〒

氏名

生年月日

私が宮崎県知事あてに提出した身体障害者手帳交付申請用診断書（診断書が処分されている場合は、手帳が交付されたことを証明する書類）について、下記の理由により必要ですので、写しを送付してください。

記

診断書の写しが必要な理由：

身体障害者手帳番号：

必要な診断書の発行日（わかる範囲で）：

※ 本人が申請していることが証明できる書類（免許証、健康保険証等）の写しを添付してください。送付先等は裏面参照。

[参考]

診断書の写しが必要な理由の例

- 特別障害給付金の請求に必要なため

(送付先)

〒880-0032 宮崎市霧島1-1-2  
宮崎県身体障害者相談センター

(お問い合わせ)

宮崎県身体障害者相談センター 電話 0985-29-2556