

ねん がつ 日にち

おおさかふしやう しやじりつそうだんしえん しょうちやうきま
大阪府障がい者自立相談支援センター 所長様
(ちてきしょう しゃこうせいそうだんじよ
知的障がい者更生相談所)

しょう めい ねがひ
証 明 願

ほんにん し めい 本人氏名 : (ねん がつ 日にち うまれ 生)

〒

じゆう しょ 住 所 :

じゆうき もの 上記の者について、ちてきしょう しょうめいねがひ 知的障がいがあることを証明願います。

- しょうもくてき 使用目的
- () しょうがいき そ ねんきんしんだんしよきくせい 障害基礎年金診断書作成のため
- () せいねんこうけんとうもう た てつづ 成年後見等申し立て手続きのため
- () とくべつしょうがいしゃてあてにんていしんだんしよきくせい 特別障がい者手当認定診断書作成のため
- () その他 *ぐたいてき か 具体的に お書きください
- ()

しんせいしやしめい 申請者氏名 :

ほんにんいがい しんせいしや ぼあい ほんにん つづきから
本人以外の申請者の場合 (本人との続柄 :)

〒

じゆう しょ 住 所 :

でんわばんごう 電話番号 :

ほんにん しんせいしや かくにんらん きにゆう
本人 (申請者) 確認欄 *記入しないでください

- 判定時申請 療育手帳 免許証・保険証 職員証・名刺等 (事業者)
- その他 ()