

きにゅうれい
記入例

令和 ○ 年 △ 月 □ 日

おおさかふしやう しやじりつそうだんしえん しやちやうきま
大阪府障がい者自立相談支援センター 所長様
(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： 大阪 太郎 (平成○○年△月□日 生)

〒 558 - 0001

じゆう しょ
住 所： 大阪市住吉区大領 3 丁目 2 番 36 号

じゆうき もの
上記の者について、知的障がいがあることを証明願います。

しようもくてき
使用目的 (○) 障害基礎年金診断書作成のため
() 成年後見等申し立て手続きのため
() 特別障害者手当認定診断書作成のため
() その他 *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： 大阪 太郎

ほんにんが い しんせいしや ばあい 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：)

〒 558 - 0001

じゆう しょ
住 所： 大阪市住吉区大領 3 丁目 2 番 36 号

でんわばんごう
電話番号： 06-○○○○-△△△△

れんらく
連絡のつきやすい
でんわばんごう
電話番号をお書きください

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 ()