

年 月 日

障害者手帳申請取り下げ書

富田林市長
河内長野市長
大阪狭山市長
太子町長
河南町長
千早赤阪村長

様

記入者住所

記入者氏名



下記の精神障害者保健福祉手帳の申請について、取り下げます。

記

申請日	年 月 日
申請者住所	
申請者氏名	