

記載例

様式第6号

判定書再交付申請書

書類を書いた日

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

佐賀支部 佐賀障害者職業センター所長 殿

申請する人の名前

氏名

(本人との続柄)

下記の者は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」(昭和

本人の場合は、「本人」と書きます。

第2条第4号の知的障害者の判定

を受け、先に判定書の交付を受けましたが、

紛失

のため、

第2条第5号の重度知的障害者の判定

き損

判定書の再交付を申請します。

再交付の理由を選んでください。

記

1 氏名 ●● ●●●

2 生年月日 平成●年●月●日 (●●歳)

交付対象者(本人)のお名前や生年月日、年齢

様式第6号

判定書再交付申請書

令和 年 月 日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

佐賀支部 佐賀障害者職業センター所長 殿

氏名 _____

(本人との続柄 _____)

下記の者は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」（昭和35年法律第123号）

第2条第4号の知的障害者の判定 紛失
を受け、先に判定書の交付を受けましたが、 のため、
第2条第5号の重度知的障害者の判定 き損

判定書の再交付を申請します。

記

1 氏 名

2 生年月日 年 月 日 (歳)