

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

埼玉支部 埼玉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

- 氏 名
- 生年月日 年 月 日 ( 歳)
- 送付先住所  
〒
- 連絡先