【記入の仕方】

※記入にあたっては、ボールペン等消せない筆記用具をご使用ください。
フリクション等消せるボールペンの使用不可。

様式第６号

判 定 書 再 交 付 申 請 書

令和　　年　　月　　日

① 再交付申請書を書いた日にちを記入してください。

埼玉障害者職業センター所長　殿

② 申請者の氏名と続柄を記入してください。
（本人が申請する場合、続柄は本人です。）

氏名　埼玉　太郎

（本人との続柄　父　）

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

判定書の再交付を申請します。

③紛失かき損かのいずれかに〇をつけてください。

記

1　氏　　名　　埼玉　花子

2　生年月日　　平成元 年　１ 月　３１ 日　（　３３　歳）

3　送付先住所

4　連絡先

④判定を受けた方の氏名と生年月日・現在の年齢・送付先住所（現住所）・連絡先を記入してください。