

# 療育手帳紛失理由書

年 月 日

和歌山県知事 様

住所 和歌山県紀の川市

氏名

先に交付のあった療育手帳を、下記の理由により紛失したので、再交付願います。

なお、紛失した手帳が見つかった場合は直ちに返還いたします。

記

紛失理由