

附件 4

广东省残疾人证_____申请表

申请人	姓名				性别	
	民族		婚否		籍贯	
	残疾证号				联系电话	
	户籍地址	_____乡（镇、街道）_____村（社区）_____				
	新户籍地址 (申请迁移填)	_____市_____县（市、区）_____乡（镇、街道）				
监护人	姓名				与申请人关系	
	身份证号码				联系电话	
申请类别		1. 重新评定 2. 变更 3. 迁移 4. 注销				
申请原因						
申请人或 监护人签名						
经办人意见		签名： 年 月 日				
批准残联 领导意见		签名： 年 月 日				
备注		请在标题的下划线处填写申请类别，提供的相关证明材料验原件留存复印件。				