

附件 2

中华人民共和国残疾人证申请表

省(自治区、直辖市)

市(地)

县(市、区)

申请人基本情况	姓 名			性别		民族		婚否		贴照片处 (两寸 近期免冠 白底彩照)
	出生年月			籍贯			文化程度			
	身份证号									
	户籍地址	_____ 乡(镇、街道) _____ 村(社区) _____								
	现住址	_____ 乡(镇、街道) _____ 村(社区) _____								
	邮 编		联系电话							
监护人 或 联系人	姓 名			与申请人关系						
	联系电话									
申请类型		1. 新申请(监护人证明材料粘贴在申请表后面) 2. 换领申请 3. 补办申请								
申请人或 监护人签名										

受理人签名:

受理时间: 年 月 日