附件1

残疾人证注销申请书

涪陵区残联：

姓名 ，性别： ，单位： ，身份证号： ，残疾人证号： ，现已康复，自愿申请注销残疾人证。

监护人： ，身份证号： ，关系： 。

申请人：

监护人：

 年 月 日

（注：注销申请人为智力、精神类别和未成年残疾人须填写监护人）