附件2

中华人民共和国残疾人证申请表

**山东省**（自治区、直辖市） **济南** 市（地） **章丘** 县（市、区）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人基本情况 | 姓 名 | 李向前 | 性别 | 男 | 民族 | 汉 | 婚否 | 否 | 贴照片处（两寸近期免冠白底彩照） |
| 出生年月 | 1986.01 | 籍贯 | 山东省济南市 | 文化程度 | 大专 |
| 身份证号 | 370181198601010000 |
| 户籍地址 |  相公庄 乡（镇、街道） 李家 村（社区） 347号  |
| 现住址 |  相公庄 乡（镇、街道） 李家 村（社区） 347号  |
| 邮 编 | 250203 | 联系电话 | 18000020011 |
| 监护人或联系人 | 姓 名 | 李致厚 | 与申请人关系 | 父子 |
| 联系电话 | 18000020012 |
| 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 | 李致厚 |

受理人签名： 相公李 受理时间： 2018 年02月11日