様式第4号（第5条関係）

第８条第２項第11条

を交付の記載事項が変更

交付記載事項変更

|  |
| --- |
| 身体障害者手帳 　　　　　　通知書  　　年　　月　　日  香川県中讃保健所長　様  丸亀市福祉事務所長  下記のとおり身体障害者手帳　　　　　　　　されたので、身体障害者福祉法施行令の規定により通知します。  記  現  児童氏名  旧　　　　　　年　　月　　日生　性別　男・女  現  住所  旧  現  保護者氏名  旧　　　　　　年　　月　　日生　続柄  現  住所  旧  身体障害者手帳交付月日（変更届受理月日）　　　　　　　　　年　　月　　日  身体障害者手帳番号　　　　　　　　　　　　　　　　　県第　　　　　号  障害名及び等級　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　等級 |