第4号様式

|  |
| --- |
| 判定通知書第　　　　　号　　　　年　　月　　日御杖村長　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　殿先に申請のあつた　　　　　　　　　　については、専門的判定の必要がありますので、　　年　　月　　日に　　　　　　身体障害者更生相談所に出向いて判定を受けて下さい。なお、当日は本書を持参し提示してください。記1　身体障害者手帳番号2　判定依頼事項 |

(備考)　裏面に案内図を添付すること。