（別記様式第4号）

判　　　　　定　　　　　案　　　　　内　　　　　書

第　　　　　　号

　　　　年　　月　　日

様

和寒町長　　　　　　　印

先に申請のあった　　　　　　　　　については、専門的判定の必要がありますので

　　年　　月　　日に北海道立心身障害者総合相談所において判定を行うことになりました。

なお、当日は本書を持参してください。

記

1．身体障害者手帳番号

2．判　定　場　所

3．判定依頼事項

4．判定を受ける場所の案内図