様式第2号（第3条関係）

判定通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

椎葉村長　　　　　　　　印

先に申請のあった下記の事項については、専門的判定の必要がありますので　　　　年　　月　　日に宮崎県身体障害者更生相談所が実施する定例判定・巡回相談に出向いて判定を受けてください。

記

1　身体障害者手帳番号

（判定日には手帳を持参してください。）

2　判定依頼事項

①　補装具交付・修理

②　施設入所

③　その他

3　出向先