様式第３号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 判定通知書  番　　　　　号  年　　月　　日  　　　　　　　　　様  八頭町長  さきに申請のあった　　　　　　については、専門的判定の必要がありますので　　年　　月　　日に　　　　身体障害者更生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　判定依頼事項 |

（備考）　裏面に案内図を添付すること。