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。