様式第4号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　年　　月　　日　　　　　　　　　　　様身延町長　　　　　　　　　　判定通知書　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　　日に知的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。　1　療育手帳番号　　　　　　県第　　　　　　号　2　判定依頼事項 |