


## 堺市身体障害者手帳診断書無料交付券

\_\_\_\_\_様について、身体障害者手帳の交付に係る診断を実施してください。  
なお、診断書料については、次の請求書に基づき、本市が支払います。

年 月 日

堺 市 長 

病院長 様