

様式第3号（第4条、第6条関係）

堺市身体障害者手帳診断書無料交付非該当通知書

年 月 日

様

堺 市 長 

年 月 日付で申請のあった堺市身体障害者手帳診断書無料交付について、
下記の理由により非該当である旨通知します。

記

対象者に該当しない者の氏名

理 由