

様式第4号（第8条関係）

療育手帳非該当通知書

第 年 月 日 号

様

堺 市 長 印

年 月 日に申請のあった療育手帳の交付については、下記の理由により交付しないことに決定したので、堺市療育手帳に関する要綱第8条第3項の規定により通知します。

記

（対象者氏名）

（ 理 由 ）