

(別紙 意見提出様式)

「身体障害認定基準の一部改正案」に関する意見

平成 27 年 月 日

千葉県健康福祉部障害福祉課障害保健福祉推進班 あて

〒260-8667 (住所省略可) 千葉市中央区市場町 1-1

FAX: 043-222-4133 メールアドレス:

syohuk@mz.pref.chiba.lg.jp

※郵便、FAX、電子メールのいずれかで送付してください。

提出者	住所			
	氏名※		電話番号	
	電子メールアドレス			

※法人にあつては、名称及び代表者氏名

身体障害認定基準の一部改正案に関し、以下のとおり意見を提出します。(別紙に記載する場合は「別紙に記載」としててください。)

意見の内容