様式第5（第5条関係）

措置結果報告書

|  |
| --- |
| 第　　　　　号　　　　年　　月　　日身体障害者更生相談所長　様町村長　㊞先に判定を受けた　　　　　　　　については、次のような措置を行ったので報告いたします。 |

（注） 措置に係る通知書の写し等を添付すること。