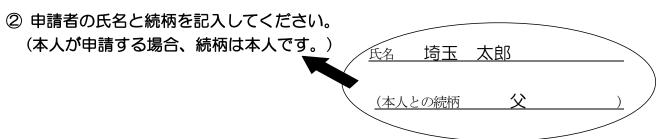
【記入の仕方】

※記入にあたっては、ボールペン等消せない筆記用具をご使用ください。 フリクション等消せるボールペンの使用不可。

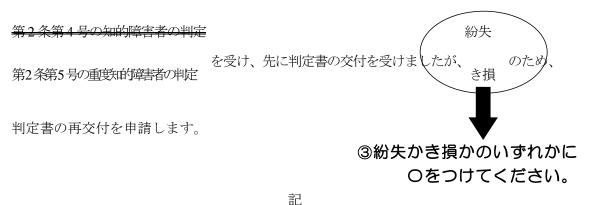
様式第6号

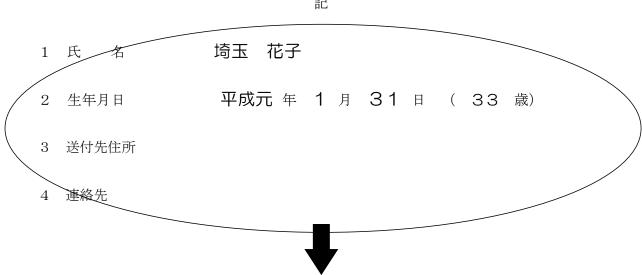
判定書再交付申請書

令和 年 月 日 埼玉障害者職業センター所長 殿 ① 再交付申請書を書いた日に ちを記入してください。



下記の者は、「障害者の雇用の促進等に関する法律」(昭和35年法律第123号)





④判定を受けた方の氏名と生年月日・現在の年齢・送付先住所(現住所)・連絡先を記入してください。