附件2

受 理 通 知 书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

你（单位）报来的《关于 同志（新办评定、补办评定、调整）残疾等级的请示》和相关材料，已于　年　月　日收悉。经审查，符合评定残疾等级申报有关规定，予以受理。

 经办人：

 退役军人事务局（章）

 年　月　日