

(様式第1号)

記入例

赤字 … 申請者

声の広報等利用登録申請書

令和 2年 10月 1日

安芸高田市長 様

申請者 住所 安芸高田市 吉田町吉田 791

氏名 高田 花子

印

連絡先 0826-42-5615

次のとおり、安芸高田市「声の広報」等の利用登録を申請します。

氏名	高田 花子	生年月日	明治・大正・昭和 平成・令和 50年 1月 1日生
住所	〒731-0592 安芸高田市 吉田町吉田 791		
利用対象者区分			
(1) 視覚障害を有する者	身体障害者手帳	2級	(視覚) ・ 聴覚)
(2) 肢体不自由等			
(3) その他	()
※ 以上のことを申請者より、口頭にて確認しました。			
令和	年	月	日
確認者	職	氏名	印

(様式第1号)

声の広報等利用登録申請書

令和 年 月 日

安芸高田市長 様

申請者 住所 安芸高田市 町
氏名
連絡先

印

次のとおり、安芸高田市「声の広報」等の利用登録を申請します。

氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
住所	〒 安芸高田市 町		
利用対象者区分			
(1) 視覚障害を有する者 身体障害者手帳 級 (視覚 ・ 聴覚)			
(2) 肢体不自由等			
(3) その他 ()			
※ 以上のことを申請者より、口頭にて確認しました。			
令和 年 月 日			
確認者 職 _____ 氏名 _____ 印			

※ 記載していただいた個人情報は、安芸高田市声の広報等発行事業に関する資料として利用します