

記入例
赤字 ... 申請者

声の広報等利用登録申請書

平成 19年 5月 15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 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)	その他の ()		
以上のことを申請者より、口頭にて確認しました。			
平成	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

平成 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 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。			
平成 年 月 日			
確認者 職 _____ 氏名 _____ 印			