**香美市声の広報発行事業登録申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

　香美市長　法光院　晶　一　様

住所

申請者 氏名

電話番号

(発行対象者との続柄)　（　　　　　　　）

　次のとおり香美市声の広報発行事業を申し込みます。

　発行対象者

１　氏名

２　住所

　　〒

３　身体障害者手帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 等級 | 種別 | 手帳番号 |
| 級 | 種 | 　　　第　　　　　　号　　 |

４　媒体

□ＣＤ　 □カセット

５　送付先（２の住所と異なる場合のみ記載）

　　〒