**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　依光　晃一郎　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　障害者手帳

|  |  |
| --- | --- |
|  | 手帳番号 |
| 第　　　　　　号 |

４　音声訳が必要な理由

５　媒体

□ＣＤ　 □カセット

６　送付先（２の住所と異なる場合のみ記載）