

様式第 1 (第 5 条関係)

年 月 日

半田市長 殿

住所
氏名
発行希望者との続柄

声の市報発行申請書

声の市報を発行して下さるよう下記のとおり申請いたします。

記

- 1 発行希望者
住所
氏名
電話番号

2 障がいの程度

手帳番号 愛知県 第 号

障がい名

等級

項目 3 の「折込み「はんだ市議会だより」の録音データの必要有無」で「必要」に☑チェックを入れてください。

3 折り込み「はんだ市議会だより」の録音データの必要有無

必要

不要

※本申請にあたり本人が記入することが困難な場合は、代理の方が申請できます。