第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

阿賀野市長　　　　　　　　様

阿賀野市緊急告知ＦＭラジオ配付申請書

　阿賀野市緊急告知ＦＭラジオの配付事業に関する要綱第４条第１項の規定により、次により配付を申請します。

　なお、配付を受けた後は、適切に管理することを順守します。

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 世帯主名　又は事業所名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 住　　所　又は事業所の所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　（自治会名：　　　　　　）阿賀野市 |
| 電話番号 |  |

※　[身体障害者福祉法（昭和２４年法律第２８３号）第１５条](http://10.3.2.112/HAS-Shohin/jsp/SVDocumentView)に規定する身体障害者手帳の交付を受け、その障害の等級が１級の者は、その手帳の写しを添付のこと