

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 F M ラジオ配付申請書

阿賀野市緊急告知 F M 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<br>又は<br>事業所名       | ⑩                   |
| 住 所<br>又は<br>事業所の<br>所在地 | 〒 (自治会名 : )<br>阿賀野市 |
| 電話番号                     |                     |

※ 身体障害者福祉法（昭和 2 4 年法律第 2 8 3 号）第 1 5 条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