

様式第3号(第6条関係)

宇和島市視覚障がい者代筆・代読支援事業利用申請書

年 月 日

宇和島市長 様

申請者
住 所
氏 名
電 話 ー

次のとおり、利用登録をしたいので、申請します。

利用対象者	住 所	
	氏 名	

添付書類

- (1) 身体障害者手帳の写し
- (2) その他証明書等