

点 字 シ ー ル 貼 付 申 込 書

年 月 日

(あて先) 津 市 長

下記のとおり、津市役所から送付される郵便物に発信元を明示した
点字シールの貼付を申し込みます。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒 電話 ()		
身体障害者 手帳番号	県第 号 年 月 日交付		
備 考			