

別記第1号様式（第4条関係）

江東区視覚障害者代筆・代読支援事業利用申請書

申請年月日 年 月 日

江東区長 殿

次のとおり、江東区視覚障害者代筆・代読支援事業の利用を申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
申請者氏名			
住所	〒 江東区		
連絡先	電話番号：		
	メールアドレス：		
私（代筆者）は、申請者から本申請に係る委任を受けていることに基づき、代筆をします。			
ふりがな		申請者との関係	
代筆者氏名			
<p>江東区視覚障害者代筆・代読支援事業の利用申請に当たり、区が申請者本人の氏名、住所及び障害者手帳情報を確認することに同意し、証明書類の提出を省略します。</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>			
備考			