

三田市ヘルプマーク・ヘルプカード交付申請書

年 月 日

三田市長 あて

申請者（ヘルプマーク・ヘルプカードを使用する人）

住 所： _____

ふりがな

氏 名： _____

(連絡先)： _____

ヘルプマーク・ヘルプカードの交付を申請します。

交付希望	ヘルプマーク（ストラップ付） ヘルプカード ※希望するものを○で囲んでください（両方可）
代理人が 記入する場合	代理人氏名： _____ 申請者との関係： _____ (連絡先)： _____
備 考	

- ①ヘルプマーク・ヘルプカードの交付は、一人一個（枚）に限ります。
- ②窓口にお越しいただくか、郵送・FAX・メールで申請してください。電話での申請は受け付けできません。
- ③申請書に記載された個人情報は、ヘルプマーク・ヘルプカードの管理に限り利用するものであり、その他の目的で利用することはありません。ただし、個人が特定されないよう統計的に処理した情報を公表することがあります。

※以下、窓口担当記入欄

交付日	年 月 日
備 考	