様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 公文書点字化サービス登録申請書（あて先）前橋市長　　（障害福祉課）　私は、前橋市から送付される公文書の点字化を希望しますので、前橋市公文書点字化サービス事業実施要綱第４条第１項の規定により登録申請書を提出します。　また、私は、前橋市からの公文書の点字化を希望する者として、私の個人情報を障害福祉課が市役所各課に情報提供することについて、あらかじめ同意します。 |
|  | （代筆者）　　　　　　（続柄）　　　　 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住　　所 | 前橋市 |
| 電話番号 |  |
| 点字化を希望する公文書※分からない場合は、無記入で構いません。（障害福祉課で聴取させていただきます。） |  |

※公文書によっては、点字化が難しいものもありますので、ご承知おきください。