団　体　名　簿

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 住所 | 該当するものに〇を付けてください | 備考障害者手帳の種別扶養者（続柄） |
| １ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ２ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ３ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ４ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ５ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ６ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ７ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ８ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| ９ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １０ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １１ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １２ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １３ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １４ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |
| １５ |  |  | 市内在住・在勤在学・その他 |  |

＊代表者の番号を〇で囲んで下さい。