

様式第1号(第2条関係)

三郷市障がい者等の施設使用料減免団体登録申請書

年 月 日

三郷市長 あて

団 体 名

所 在 地

代 表 者 名

㊟

三郷市障がい者等の利用に係る公の施設使用料減免条例施行規則第2条第2項の規定により、下記のとおり団体登録を申請します。

記

団 体 の 概 要	団 体 名		
	発足年月日		
	代 表 者 名		
	所 在 地 (代表者住所)	〒 電話 ()	
団 体 の 構 成 員	団体の構成員数(1+2+3)	人	
	内 訳	1 障害者手帳所持者数	人
		うち身体障がい者数	人
		うち知的障がい者数	人
		うち精神障がい者数	人
	2 扶養者数	人	
3 その他数	人		