市が送料を負担する広報の郵送サービスの申請書

令和 年 月 日

申	氏		名							
'	光 左 日 口			明治・大正				年	月	日
請	生年月日			昭和・平成					(歳)
H13	住	郵便	番号				_			
者	所	所	在	那須	塩原市	fi				

私の世帯は、下記の理由により「広報なすしおばら」を公共施設まで取りに行くことが困難なため郵送をお願いします。

【理由】※下の項目にチェックを付けてください

□私は、ひとり暮らしで、歩行が困難なため、公共施設まで広報を取りに行くことがで
きないので広報を郵送してください。 ア 身体障害者手帳 (級) イ 要介護 (級) ウ その他 ()
□世帯員全員が、高齢のため歩行が困難で、公共施設までの移動手段もなく、歩いてい
くことが困難なため広報を郵送してください。
□世帯員全員が、運転免許証を取得していないため移動の手段がなく、公共施設まで相
当の距離があるため広報を郵送してください。 ア公共施設までの距離 (k m)
□その他の理由 (理由を書いてください)