提出先：能美市役所　健康福祉部福祉課

　　　　　　　　　　　　　　　　**ＦＡＸ　０７６１－５８－２２９４**

【筆談で対応します】ステッカー申込み書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **店舗等名称** | **代表者氏名** | **連絡先（ＴＥＬまたはＦＡＸ）** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **希望種類** | **数** |
| 貼り付け用 | 　　　　　　　　　　枚 |
| 設　置　用 | 　　　　　　　　　　個 |

◆受取希望場所◆（該当するものに丸印を付けてください）

1. 能美市役所　福祉課（辰口本庁舎）

　　2. 寺井サービスセンター

　　3. 根上サービスセンター