

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