様式第１号（第５条関係）

広報紙戸別送付希望届出書

年　　月　　日

大田原市長　様

〒
住　　所
氏　　名
電話番号
※本人が署名しない場合は、記名押印してください。

大田原市広報紙発行規則第５条第４項の規定に基づき広報紙の戸別送付を希望するので、次のとおり届け出ます。また、次の無償送付に該当する場合を除き、着払いの方法による送付費用を支払うことを誓約いたします。

【無償送付を求める場合】

□　世帯員全員が自動車等の移動手段がない世帯
□　世帯員全員が障害程度１級又は２級程度の者である世帯
□　世帯員全員が要介護３以上の者である世帯
□　その他市長が特に必要と認める世帯等（　　）
※該当する項目にチェックすること。

広報紙の無償送付に係る審査のため、私及び世帯員の障害関係情報、要介護状況又は住民記録情報を調査することに同意します。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が署名しない場合は、記名押印してください。