様式第１号（第４条、第６条関係）

ヘルプマーク配布・再配布申請書	
年　　月　　日 那珂市長　　様 （申請者） 住　　所　那珂市 フリガナ 氏　　名 電話番号	
ヘルプマークの　配　布／再配布　を受けたいので、那珂市ヘルプマーク配布事業実施要項　第４条第１項／第６条　の規定により、次のとおり申請します。	
申請事由 （該当事項の□にレ点を付してください。）	□内部障がい　□難病　□発達障がい □義足　□人工関節　□妊娠初期 □その他（　　）
申請区分 （該当事項の□にレ点を付してください。）	□配布 □再配布 理由：□破損　□棄損　□汚損 □紛失　□盗難　□その他（　　） 状況：（　　）
備　　考	

申請代筆の場合	代筆者氏名： 関係　□当該申請者の家族　□支援者 □市職員（□申請者確認済） 代筆を必要とする理由：

那珂市記入欄		
配布番号	配布日	台帳記入
	年　　月　　日	