

「ファクシミリによる災害情報提供」申請書

中間市長 様

ファクシミリ（FAX）による災害情報提供を申請します。

① 申請者

住 所	中間市		
氏 名		障 害 等 級	級

②送信を希望するFAX番号をお書きください。

FAX番号	093 ()
-------	---------