

様式第1号（第4条関係）

大津市代筆・代読支援員派遣事業申請書兼調査等同意書

年 月 日

（宛先）

大津市長

大津市代筆・代読支援員派遣事業実施要領第4条の規定により、大津市代筆・代読支援員派遣事業の利用について次のとおり申請します。

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名			
	住所	〒 大津市		
	電話番号			
利用日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分			
内容				
利用場所	自宅 ・ 入院先の医療機関（ 病院の所在地・電話番号 （ ）			
同意欄	<p>1 本事業の利用に要する費用を大津市が本事業を実施する指定障害福祉サービス事業者を支払うこと。</p> <p>2 本事業において違約金等が発生した場合は、当該違約金等を指定障害福祉サービス事業者を支払うこと。</p> <p>3 本書について、下記の者が代筆を行うこと。</p> <p>以上について、理解し、同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>			
連絡事項				
代筆者	名前	（申請者との関係： ）		
	住所			
	電話番号			