

品川区防災ラジオ購入申込書

●申し込みはお1人様1台まで●

申込者は太枠線内部に必要な事項をご記入ください。

毎月25日締切

記入日 年 月 日

住所	〒 品川区	
フリガナ氏名	フリガナ	
電話番号	※日中に連絡のとれる電話をご記入ください。	
区分	<input type="checkbox"/> ①高齢者の方(65歳以上の方) <input type="checkbox"/> ②障害者の方(障害者手帳をお持ちの方) <input type="checkbox"/> ③非課税世帯の方 <input type="checkbox"/> ④その他の方 ※該当する区分の□に✓マークを記入してください。	
添付書類	①高齢者の方(65歳以上の方) …添付書類は必要ありません。 ②障害者の方…「障害者手帳の写し」(※) ③非課税世帯の方…添付書類は必要ありません。 ④その他の方…添付書類は必要ありません。 ※障害者手帳は、「身体障害者手帳(1～6級)」「愛の手帳(1度～4度)」「精神障害者保健福祉手帳(1～3級)」となります。	
販売金額	確認欄に✓マークを記入してください。	
	確認欄	購入金額
	①～③	1,000円
	④	2,000円