「合理的な配慮提供店」へのステッカー配布申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗（事業所）名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 提供できる配慮 |  |
| 事業種別 | 飲食店　　／　　医療関係　　／　　販売店　　／  その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 市ＨＰへの掲載  （どちらかに☑を入れてください。） | □　希望する　　　　　　　□　希望しない |

注意事項

①　配布の対象となるか必ず事前にお問合せください。

②　こちらの申請書は、「小金井市合理的な配慮の提供に要する費用助成制度」を利用せずに合理的な配慮を提供されていて、ステッカーの配布を希望される方が提出するものとなります。市の助成制度を利用する場合は、申請書の提出は不要です。

申請方法

下記の申請先までご提出をお願いいたします。

（窓口持参、郵送、メール、ＦＡＸどの方法でも申請可能です）

また申請の際は上記「提供できる配慮」欄に記載されている内容がわかる写真を添付してください。

申請先・問合せ先

小金井市福祉保健部自立生活支援課（市役所第二庁舎２階）

〒184-0013　小金井市前原町3-41-15

ＴＥＬ　042-387-9848　ＦＡＸ　042-384-2524

Ｅ-mail　s050299@koganei-shi.jp