

様式第 3 (第29条関係)

負担金の額及び徴収方法認可申請書

年 月 日

総務大臣 殿

郵便番号
(ふりがな)
住 所
(ふりがな)
氏 名

聴覚障害者等による電話の利用の円滑化に関する法律第25条第2項の規定により、負担金の額及び徴収方法の認可を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 負担金の額
- 2 徴収方法