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