

記入例

様式第1号(第4条関係)

高齢者福祉電話貸与申請書

年 月 日

あきる野市長 殿

申請者 住 所 あきる野市二宮350番地
氏 名 秋川 花子
生年月日 昭和14年1月1日

高齢者福祉電話を貸与されたく申請します。

記

家族 の 状 況	氏 名	生 年 月 日	続 柄	健 康 状 態	備 考
	秋川 太郎	昭和10年 1月1日	夫	糖尿病	
	同居の家族を記入してください。				

電 話 相 談 員	氏 名	生 年 月 日	住 所	電 話 番 号
	秋川 次郎	昭和38年 1月1日	あきる野市五日市〇〇	042-558-1111
	別居の家族等、緊急連絡先を記入してください。			

同意書

市が、申請書の内容及び所得状況に関する調査することに同意します。

申請者氏名 秋川 花子

※ 自筆による署名又は記名押印のいずれかとしてください。

※ 自筆による署名以外の
場合のみ、押印ください。