

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
氏 名
生年月日

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

電 話 相 談 員	氏 名	生 年 月 日	住 所	電 話 番 号

同意書

市が、申請書の内容及び所得状況に関する調査をすることに同意します。

申請者氏名 _____

※ 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。