

第1号様式

老人福祉電話貸与申請書

令和 年 月 日

稲城市長 殿

申請者 住所

氏名

(年 月 日生)

下記老人福祉電話の貸与を受けたく申請します。

記

1 本人及び同居家族状況

| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 課税状況 | 健康 | 身障手帳 愛の手帳 | 勤務先又は 学校名 |
|----|------|----|------|----|--------------|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2 親族及び友人

| 氏名 | 生年月日 | 続柄 | 住所 | 電話番号 | 備考 |
|----|------|----|----|------|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |