年　　月　　日

　　龍ケ崎市福祉事務所長　　殿

申請者　住所

 　　　 　氏　名

福祉電話貸与申請書

　　福祉電話の貸与を受けたいので，龍ケ崎市福祉電話貸与事業実施要綱第3条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸与申請 | 対象者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 　 |
| 申請の理由 | 　 |
| 家族状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 年齢 | 職業 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 対象者の種別 | ①ひとり暮らし高齢者　②身体障がい者等級(　 種 　級) |
| 住居の状況 | 1　自家　　　2　アパート　　3　借家借家(家主の諾否)家主名　　　　　　　　 印 |
| 建物の種別 | 木造・鉄筋・モルタル・平屋・2階・その他 |