　　　　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 | | | | | | |