

第1号様式（第4条関係）

福祉電話貸与申請書

年 月 日

（宛先）津市長

（〒 ）

住 所

申請者 氏 名

電 話

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。

次のとおり福祉電話の貸与を受けたいので申請します。

対 象 者	ふりがな			性	男	住	〒
	氏 名			別	・女	所	
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)					
世 帯 区 分	単 身	1 健康 2 病気がち	独居になった時期		年 月 日		
	老 人 世 帯	夫 1 健康 2 病気がち 3 寝たきり 妻 1 健康 2 病気がち 3 寝たきり					
	そ の 他						
生 計 の 状 況		1 生活保護を受けている 4 年金を受けている 2 家族の仕送りによる 5 その他 3 働いて収入を得ている					
住 宅 の 状 況	区 分	1 自宅 2 借家 3 間借 4 その他		建坪・部屋数		()坪・()部屋	
		1 平屋 2 () 階建 3 その他		住 宅 の 構 造		1 木造 2 その他 ()	
貸 与 申 請 理 由							
緊 急 時 連 絡 先	住 所						
	氏 名		続柄		電話		
民 生 委 員 意 見		氏名 					

同 意 書

津市福祉電話貸与事業の利用決定等に際し必要があるときは、貴担当職員が私の世帯に係る市民税の課税状況について、税務関係当局に報告を求めることに同意します。

年 月 日

住所

氏名

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。