

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		建坪・部屋数	()坪・()部屋		
		3 間借 4 その他		住宅の構造	1 木造 2 その他		
		1 平屋 2 ()			()		
		階建 3 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						印

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。