

福祉電話貸与申請書

平成 年 月 日

徳島市長殿

申請者

住所

氏名

印

つぎにより徳島市福祉電話を貸与されるようお願いします。

対象者	住所	徳島市			
	氏名		生年月日	年 月 日(才)	
	身障手帳番号		障害名	(級)	
貸与を必要とする理由					
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	対象者に対する介護の状況
緊急時の連絡先		Tel -			

なお、この申請に係る、所得、課税状況及び世帯状況を貴福祉事務所が官公署、関係人に調査、報告を求めることに同意します。