

様式第1（第3条関係）

# 福祉電話貸与申請書

年 月 日

知立市長

様

申請者 住所

氏名

下記により、福祉電話の貸与をしてくださるよう申請いたします。

記

住 所					
氏 名			生年 月日	年 月 日	
収 入			市町村民税課税 の有無		
住居の状況	区分	自家・借家・アパート・間借		規模 構造	木造 平屋 建
	広さ	建坪	部屋数		鉄筋 階
電話の状況	あり ・ なし ・ 前にはあった（ 年 月 日まで）				
健康状態					
近親者の状況	住所			電話	
	氏名			続柄	
住宅付近の 略 図				備考	
同 意					
私は、知立市長が貸与資格の確認のために、課税等に関する公簿の閲覧及び調査することについて同意します。  氏名 <small>※氏名を自署する場合、押印は省略できます</small>					

【届出人】※申請者と届出人が異なる場合は、記入が必要となります。

住所(又は事業所名)		氏名(担当者)	
申請者との続柄(関係)		連絡先(TEL)	