

第1号様式

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所
申請者
氏 名

高齢者福祉電話貸与申請書

高齢者福祉電話の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所		性 別	男 ・ 女

(注) 下の表には記入しないでください。

住民票の確認	年 月 日より居住
養護の状況	
生活の状況	
課税の状況	
担当民生委員名	

同意書

成田市高齢者福祉電話の貸与に関する規則第2条に規定する対象者であることを確認するため、市が保有する公簿等により確認することに同意します。

氏名 _____