（第１号様式）

防府市高齢者・身体障害者福祉電話貸与申請書

年　月　日

（宛先）防府市長

申請者　　住所

氏名（署名）

生年月日　M・T・S　　年　月　日

下記のとおり、福祉電話の貸与を受けたいので申請します。

また、本申請の決定にあたり税務事務を所管する機関等に対し、必要な事項について調査することに同意します。

1　健康状態

（1）主な傷病名

（2）症状

（3）主治医

2　所得の状況

（1）収入の種別

（2）収入月額

3　主な扶養義務者

(1）住　所 　 電　話

(2）氏　名 続　柄

4　民生委員の意見

担当民生委員氏名（署名）