

福 祉 電 話 貸 与 申 請 書

年 月 日

徳 島 市 長 殿

申請者

住 所

氏 名

つぎにより徳島市福祉電話を貸与されるようお願いいたします。

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。