

第1号様式

老人福祉電話貸与申請書

令和 年 月 日

稲城市長 殿

申請者 住所

氏名

( 年 月 日生)

下記老人福祉電話の貸与を受けたく申請します。

記

1 本人及び同居家族状況

氏名	生年月日	続柄	課税状況	健康	身障手帳 愛の手帳	勤務先又は 学校名

2 親族及び友人

氏名	生年月日	続柄	住所	電話番号	備考