

高齢者福祉電話貸与申請書

年 月 日

羽村市長宛

申請者

住 所 羽村市

氏 名

生年月日 年 月 日

高齢者福祉電話を貸与くださるよう申請します。

記

1. 同居者又は親族の状況

氏名	生年月日	申請者との続柄	課税状況	身障・愛の手帳の有無	勤務先

2. 親族及び友人

氏名	生年月日	申請者との続柄	住 所	電話番号