

高齢者福祉電話貸与申請書

年 月 日

目黒区長あて

住所 目黒区.....建物名..... ( 階 号室)

フリガナ

氏 名.....(印) 生年月日 明・大・昭.....年.....月.....日

生計中心者氏名.....(続柄.....)

生活保護について  生活保護を受給している  生活保護を受給していない  不明

下記のとおり、高齢者福祉電話の貸与を申請します。なお、住民基本台帳による住所・氏名・生年月日等についての確認、課税台帳による世帯全員の所得状況等の確認、ひとりぐらし等高齢者登録の登録状況及び生活保護の受給状況の確認を受けることに同意します。また、安否確認のため、ひとりぐらし等高齢者登録の緊急連絡先に連絡をすることに同意します。

記

1 同居親族の状況

氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考

2 親族及び友人

氏 名	続 柄	住 所	電 話 番 号

3 高齢者福祉電話工事希望日

申請より2・3週間先くらいまでの間で都合の悪い日 月 日 月 日 月 日

第1希望日 年 月 日 午前 午後

第2希望日 年 月 日 午前 午後

第3希望日 年 月 日 午前 午後

4 配線はありますか。( ある ない )

5 電話機をレンタルしますか。( はい 電話機は持っている)

レンタル料は自己負担です。

6 住まいの状況 (持家 借間 借家 その他)

持家以外は、別紙「家屋所有者高齢者福祉電話設置承諾書」が必要です。

7 申請手続きをした方 ※申請者以外の場合ご記入ください。

住所.....電話番号.....

氏名.....申請者との関係.....

(事務処理欄) ■申請受理日 ( / ) ■受付者 所管課 北・東・中・南・西 [ 氏名 ]

■送付枚数 枚 ■送付書類  申請書  家屋所有者の承諾書

決定年月日 年 月 日	貸与電話番号	貸与番号
-------------	--------	------