

福祉電話設置申請書

平成 年 月 日

名張市社会福祉事務所長 様

申請者

住 所 名張市

氏 名

印

連絡先 ()

利用者との続柄 ()

下記のとおり福祉電話を設置されたく申請します。

記

住 所	名張市
氏 名	
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳)
家族、扶養義務者の状況	
現在の生活状況	

添付資料 民生委員意見書