

様式第 1 号（第 4 条関係）

福祉電話設置申請書

年 月 日

常 滑 市 長 殿

申請者 住所  
氏名  
電話

次のとおり福祉電話の設置を申請します。

利用者氏名				生年 月 日	年 月 日
住 所					
申 請 理 由					
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	備 考
設 置 電 話 番 号				設 置 工 事	屋 内 ・ 屋 外 ・ 不 要
基 本 料 金 支 払 希 望 金 融 機 関		銀 行 ・ 農 協                      本 店 信 金                                      支 店			
		1. 普 通 預 金    第                      号 2. 当 座 預 金    第                      号 口 座 名 義 人    (                      )			

市 記 入 欄

身体障害者 手帳	無                      ・                      有 (                      級 )		
市民税の状況	課 税 ・ 非 課 税	決 定 区 分	決 定 ・ 却 下
調査年月日	年 月 日	調 査 員 氏 名	