様式第１号（第３条関係）

福祉電話貸与申請書

　　年　　月　　日

桶川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

下記により福祉電話を貸与されるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 桶川市　　　　　丁目　　　　　番　　　　号　　　大字　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 世帯の状況 | 氏　　　名 | 年齢 | 生年月日 | 市民税課税状況 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
|  |  |  | 課税・非課税 |
| 住居の状況 | 自宅・借家・アパート木造・鉄筋（配管、有・無）・プレハブ |
| 貸与を必要とする理由 |  |

・　この申請の審査に当たり、世帯全員の住民税の課税状況及び生活保護受給状況等の関係公簿を閲覧することに同意します。

備考　福祉電話を設置する場所が他人の所有に属する建物であるときは、別紙の福祉電話設置承諾書を添付してください。

別紙

福　祉　電　話　設　置　承　諾　書

設置個所

居 住 者

　私が所有する上記の家屋の一部に福祉電話を設置することを承諾致します。

　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所有者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

桶川市長　　　　　　　　　　　　様