

年 月 日

高齢者福祉電話申請書

申請した日を記入して下さい。

江東区長殿

申請者 住所 江東区 東陽4 - 11 - 28

フリガナ コウトウ タロウ

氏名 江東 太郎

電話番号 (3647) 4319

下記のとおりサービスを申請します。

同意事項

- 1、当事業において必要なサービス提供のため、私及び同居の者に関する所得状況、居住状況、生活保護受給状況等を調査することに同意します。
- 2、当事業申請後、私に関する情報をサービス提供及び在宅での生活支援のため、在宅介護支援センター・介護支援専門員及びサービス委託業者からの提供を受けること、並びにこれらのものに提供することに同意します。
- 3、私及び同居の者は現在携帯電話（PHS含む）を所有、使用していません。また将来所有、使用することとなったときには速やかに所管課に連絡することとします。

申請者本人が自筆で署名してください。

署名 江東 太郎

希望するサービス	1、電話の設置(貸与)及び料金の助成			
	② 電話料金の助成			
	3、フラッシュベル・めいりょうの設置			
世帯状況	氏名	続柄	生年月日	年齢
	申請者	本人	M・T⑤ 4年6月8日	80歳
	江東 花子	妻	M・T⑤ 4年3月10日	81歳
			M・T・S 年 月 日	
連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号
	江東 一郎	長男	県 市4 - 11 - 28	- x x x x

希望するサービスをつけて下さい。

同居者がいる場合は、その同居者の氏名、続柄、生年月日を記入して下さい。

電話の貸与を受け
る方は必ず記入し
てください。(親戚、
友人等)

(以下は記入不要です)

課税 生活保護 2、非課税 3、課税

受付場所 _____ 受付者 _____ 受付方法 (窓口 ・ 郵便)