

『福祉電話』利用申請書

(あて先)富士市長

令和 年 月 日

住所

申請者 氏名

(続柄:)

電話

『福祉電話』の設置と基本料金の助成について次のとおり申請します。

● 利用者について					
ふりがな 氏名①		性別	男・女	生年 月日	明・大・昭 年 月 日(歳)
住所	(〒)				
障害者 手帳	あり・なし	級		課税	あり・なし
健康 状態	健康・病気がち・寝たきり・入院中・認知症・その他()				

● 世帯員について					
ふりがな 氏名②		続柄		生年 月日	明・大・昭 年 月 日(歳)
障害者 手帳	あり・なし	級		課税	あり・なし
健康 状態	健康・病気がち・寝たきり・入院中・認知症・その他()				
ふりがな 氏名③		続柄		生年 月日	明・大・昭 年 月 日(歳)
障害者 手帳	あり・なし	級		課税	あり・なし
健康 状態	健康・病気がち・寝たきり・入院中・認知症・その他()				

● 緊急連絡先					
ふりがな 氏名		続柄		電話 番号	
住所					
ふりがな 氏名		続柄		電話 番号	
住所					

● 窓口に来た人	
窓口に来た人	本人 ・ 家族 ・ 居宅介護支援事業所など () 〔担当者: 電話番号: 〕

● 電話機について			
電話機の有無	あり ・ なし	電話機ありの場合	黒電話 ・ プッシュ式
住居の状況	自宅 ・ 借家 ・ アパート ・ 公営住宅 ・ 間借 ・ その他()		

● 振込口座について			
金融機関		支店名	
口座区分	普通 ・ 当座	口座番号	

● 工事の連絡先…工事業者と連絡を取ることができる人の連絡先を記入してください。					
ふりがな					
氏名		続柄		電話番号	

● 申請の理由
健康状態・連絡手段の有無など、福祉電話が必要な理由をお書きください

誓約書

私(利用者)は、電話料金を滞納せずに納めます。

また私は、サービスを受けるにあたり『富士市ひとり暮らし高齢者等福祉電話設置事業』の実施要領に基づいて利用いたします。

利用者名:

(代筆した場合は、利用者の印を押してください。)

代筆者:

※ 決裁欄						
決裁	課長	統括	主幹	課僚	担当	総合判断 1. 承認 2. 却下() 3. その他()