様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （あて先）那珂川市福祉事務所長  住所  氏名  下記により、福祉電話の貸与を受けたいので申請します。 | | | |
| 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請理由 |  | | |
| 民生委員  意 見 書  （重度身  体障がい  者は不要） | 民生委員 | | |