別記第1号様式(第4条関係)

福祉電話設置申出書

年　　月　　日

（あて先）亀岡市長

申出者　住所
氏名　　㊞

下記のとおり福祉電話設置の申出をします。

記

	氏　　名	本人との続柄	生年月日	性　別	年齢	健康状態
世帯構成の状況		本　人				

※　設置対象区分

1　重度身体障害者(　　級)　　3　その他

2　ひとり暮らし老人等

※印の欄は、記入しないでください。