

様式第1号(第4条関係)

太田市ひとり暮らし高齢者電話加入権貸与申請書

年 月 日

(宛先) 太田市長

電話加入権の貸与を受けたいので下記の事項に同意し申請します。

- 1 太田市ひとり暮らし高齢者電話加入権貸与事業実施要綱(以下「要綱」という。)に基づいたサービスをうけること
 - 2 市が利用者についてサービス利用の要件の確認に必要な調査をすること
 - 3 市が電話回線販売会社等のサービス実施機関に必要な情報を提供すること
- なお、要綱第3条に規定するサービス利用が必要な状態にあることを誓約します。

利用者

氏 名	住 所	性別	生年月日

*提出者(窓口に来た人)が利用者でない場合、下記をご記入ください

氏 名	住 所	続 柄	電話番号
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()		

市記入欄

受 付	確 認