

様式第1号（第5条関係）

平成 年 月 日

檜原村長 殿

申請者住所

氏 名

⑩

電話番号

対象者との続柄（

）

檜原村高齢者電話訪問事業申請書

檜原村高齢者電話訪問事業を利用したいので、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所	〒
	ふりがな 氏 名	
	電話番号	()
	生年月日	明 治 大 正 昭 和 年 月 日
	性 別	男 ・ 女