別記様式第２号（第４条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）

　新宮市長

申請者　住　所

氏　名

（対象者との続柄）

電　話

新宮市レスキューポット配布申請書

新宮市レスキューポット配布事業実施要綱第４条の規定に基づき次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ  氏　名 |  | 生年  月日 | （　　　歳）  年　月　日 |
| 性  別 | 男　　・　　女 |
| 住　所 | 〒６４７－  新宮市 | |  |
| 電　話 |  | | |
| □高齢者　□障がい者（身体・精神・知的）□特定疾患患者  □その他 | | | |
| 世帯構成 | □　単身世帯　□　高齢者のみの世帯　□　家族と同居 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月  日 | 市長 | 副市長 | 部長 | 所長 | 課長 | 企画員  主幹 | 課長  補佐 | 係長 | 係 | 合　　　議 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□　台帳入力済み　　□　手帳確認済み