

様式第 1 号（第 3 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

千代田町ひとり暮らし高齢者等熱中症計貸与申請書

千代田町ひとり暮らし高齢者等熱中症計貸与事業実施要綱（以下、「実施要綱」という）第 3 条の規定により、熱中症計の貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、実施要綱第 2 条の規定により、「住民登録の状況」、「町税の納入状況」について調査閲覧されることについて同意します。

記

貸与を受けようとする者	住 所	千代田町大字			
	氏 名				
	生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女	
対象となる区分 (該当する番号に ○を付ける)	1. 75歳以上のひとり暮らし高齢者 2. 75歳以上の高齢者のみで構成される世帯に属する者 3. その他				