

(様式)

状 況 確 認 依 頼 書

(民生委員控)

氏 名		生年 月日	年 月 日生
住 所	鹿児島市	丁目	番 号
		町	番地
確認事項	別紙「鹿児島市高齢者福祉電話貸与申請書」に基づく状況確認		
使用目的	鹿児島市高齢者福祉電話貸与申請のため		
提 出 先	名称・電話番号	鹿児島市長寿支援課 電話：216-1267	
	所在地	鹿児島市山下町11-1	

上記のとおり申し出たことを確認願います。

年 月 日

依頼人 住所 鹿児島市
氏名 _____ (署名又は記名押印)

鹿児島市 地区民生委員 殿

き り と 割 り 線 印

状 況 確 認 報 告 書

氏 名		生年 月日	年 月 日生
住 所	鹿児島市	丁目	番 号
		町	番地
確認事項	上記依頼人が作成した、別紙「鹿児島市高齢者福祉電話貸与申請書」に基づく状況確認		
使用目的	鹿児島市高齢者福祉電話貸与申請のため		
提 出 先	名称・電話番号	鹿児島市長寿支援課 電話：216-1267	
	所在地	鹿児島市山下町11-1	

上記のとおり申し出たことを確認しましたので報告します。

※但し、虚偽の申し出、目的外に使用した場合、本報告書は無効とします。

年 月 日

鹿児島市 地区民生委員 住所 鹿児島市
氏名 _____ (印)