

別記様式第1号（第4条関係）

大泉町高齢者等特殊詐欺等対策機器貸与申請書

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

特殊詐欺等対策機器の貸与を受けたいので、次のとおり申請します。

貸与を受けようとする者	住 所	大泉町		
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
対象となる区分 (該当する番号 に○を付ける)	1. 65歳以上のひとり暮らし高齢者 2. 65歳以上の高齢者のみで構成される世帯に属する者 3. 日中において高齢者のみとなることが常態である世帯の者（前二号に掲げる者を除く。） 4. その他（貸与を必要とする理由を記入してください） 〔 〕			