第1号様式(第3条関係)

インターホン給付申請書

年　　月　　日

　　　出水市長　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　印

　次により、インターホンの給付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被設置者(本人) | 氏名 | 　 |
| 住所 | 出水市　　(　　　　　　　)自治会 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　― |
| 取付けの相手方 | 氏名 | 　 |
| 住所 | 出水市　　(　　　　　　　)自治会 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　― |
| 設置者との関係 | 　 |
| 世帯状況 | 　 |
| 両者の距離 | 　約　　　　　　m |
| 申請の理由 | 　 |
| 　 |
| 　 |