

江東区高齢者自動消火器設置申請書

年 月 日

江東区長 殿

次の事項に同意し、下記のとおり自動消火器の設置を申請します。

(同意事項)

- 1 申請者及び同居者に関する住民基本台帳情報、障害状況等を区が確認すること。
- 2 区は、自動消火器の撤去等に伴い生じた家屋の原状回復に生じる費用について、負担しないこと。
- 3 自己の所有でない住宅の場合は、住宅の所有者又は管理者に、自動消火器を設置するため、家屋の一部に穴あけ等の加工をすることについて、承諾を得ていること。
- 4 申請者及び同居者に関する情報について、長寿サポートセンター、介護支援専門員及びサービス委託業者からの提供を受け、又はこれらのものに提供すること。

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

※自署にて記入ください。

電話番号

記

|       |   |    |      |         |                 |
|-------|---|----|------|---------|-----------------|
| 世帯構成  | 氏名  | 続柄 | 生年月日 | 年齢      | 身体障害者手帳・愛の手帳    |
|       |   | 本人 |      | 歳       |                 |
|       |   |    |      | 歳       | 身障( 級)・愛の手帳( 度) |
|       |   |    |      | 歳       | 身障( 級)・愛の手帳( 度) |
| 世帯状況  | <input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 日中独居 <input type="checkbox"/> 高齢者と障害者の世帯 |    |      |         |                 |
| 住宅状況  | <input type="checkbox"/> 持ち家 ( <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅 )                                    |    |      |         |                 |
|       | <input type="checkbox"/> 賃貸住宅   ※家主等の承諾が必要になります。<br>(家主又は管理者名 )   |    |      |         |                 |
| 緊急連絡先 | 氏 名   | 続柄 | 住 所  | 電 話 番 号 |                 |
|       |   |    |      |         |                 |
|       |   |    |      |         |                 |

・本人が手続(自署)をできない場合は、代筆が可能です。

代筆した場合は、次の代筆者の欄についてご記入ください。

|     |   |              |
|-----|---|--------------|
| 代筆者 | 私(代筆者)は本人より本申請に係る委任を受けていることに基づき、代筆をします。 |              |
|     | 【代筆者名】                                  | 【続柄又は本人との関係】 |

受付場所

受付者

届出者