

高齢者火災安全器具給付利用申請書

杉並区長 宛

年 月 日

次のとおり、身体状況等調書を添えて火災安全器具の設置を申請します。

申請者 (利用者)	住所及び 電話番号	杉並区 電話番号 ()			
	フリガナ 氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)			
家族・ 親族等 の状況	フリガナ 氏名	住 所	電話番号	続柄	
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
申 請 理 由					
<p>※私は、高齢者火災安全器具給付利用承認時又は区が必要とした場合、住民記録情報・税情報等区が保有する個人情報の利用に同意します。また、申請書の内容を区が委託した事業者を提供することに同意します。</p> <p style="margin-left: 200px;">利用者氏名 _____</p>					
希 望 器 具	<p style="text-align: center;">□内に <input checked="" type="checkbox"/>印をしてください。(いずれか1点)</p> <p style="text-align: center;">□電磁調理器 □自動消火装置 □ガス警報器</p>				

※賃貸住宅に居住する方で電磁調理器以外の器具を希望する方は下記の証明が必要です。

<p>火災安全器具給付事業に伴う器具の取り付けを承諾します。</p> <p style="margin-top: 20px;">家主氏名 _____ 印</p>	
---	--

窓 口 に 来 た 方	住 所				
	フリガナ 氏名		続柄		
	電話番号				