


杉並区感震ブレーカー設置支援申請書

令和 年 月 日

杉並区長 宛

感震ブレーカーの設置支援について、私は以下のことに同意して申請します。

- 1 利用者及び同居者の住居の所有状況等、個人情報を入力して申請すること。
- 2 申請書の内容を事業者者に情報提供すること。
- 3 設置に関し、施工業者が電話連絡及び訪問し、調査すること。
- 4 退去時等の壁などの補修費用については、自己負担とすること。
- 5 一世帯につき一回のみの申請とし、器具のみの引渡しは行わないこと。
- 6 別紙「感震ブレーカー設置に関するチェックシート」をよく確認した上で申請すること。
- 7 設置前にブレーカー周辺のほこりや汚れ等を十分に除去しておくこと。
- 8 一般対象者については器具設置後に設置費用2,000円(税込)を事業者者に速やかに支払うこと。
- 9 設置時及び災害時に発生する停電により、電気製品の使用ができなくなる場合があり、御家庭内の電源が全て遮断されることについて、区は責任を負わないこととすること。
- 10 設置後の対応について、区は関与しないものとする。

申請者 (利用者)	住所	〒 _____ 杉並区 _____ (_____ 号室)		
	フリガナ氏名	_____	日中連絡がとれる連絡先	(_____)
住居の所有状況 (必ず✓)	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 民間賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 公共住宅 (都営・都民・区営・高齢者住宅、その他)  民間賃貸住宅は、家主が作成する別紙承諾書が必要です			
申込種別 (必ず✓)	<input type="checkbox"/> 特例対象者申請 (無料) <input type="checkbox"/> 一般対象者申請 (設置費用 2000 円)			
特例対象者として 申請される方 (必ず✓)	特例対象者での申請の方は、年齢又は資格を証明できるものが必要 <input type="checkbox"/> 65歳以上のみの世帯 ※世帯全員分の年齢が確認できるものが必要 世帯全員分を記載 (郵送の場合、全員分の年齢がわかる保険証等のコピーを添付して下さい)			
	氏名		生年月日	
	_____		明治・大正・昭和 年 月 日	
	_____		明治・大正・昭和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 障害者等を含む世帯 ※下記該当するものを○で囲む (コピーを添付して下さい) (身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳・難病患者福祉手当受給者・地域のたすけあいネットワーク「地域の手」登録者)				
<input type="checkbox"/> 火災危険度ランク5と4の地域に住む世帯				
窓口に来た方	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ← 申請者と同じ場合はチェックを入れてください (下は記入不要)			
	住所	_____		
	氏名	対象者との関係 (_____)		
	電話	_____		

※別紙チェックシート、承諾書と併せてご提出ください。

事務処理欄

※審査欄	登録番号	保留	受付	入力	資格確認	通知点検	確認欄
		チェックシート 承諾書 その他(_____)					

