

支給申請書

（宛先）大田区長

年 月 日

感震ブレーカーの支給取付を申請します。

日付と太枠内を記入してください。

申請者	住所	郵便番号	—	
		大田区	丁目	番号
		方書		方・荘
	ふりがな		電話番号	
	氏名		()	
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日 (歳)
世帯の状況 ※	① <input type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上）ひとり暮らし／② <input type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上）のみの世帯 ③ <input type="checkbox"/> 障害者（身体障害者手帳1～4級、愛の手帳1～3度）の方がいる世帯 ④ <input type="checkbox"/> 精神障害者保健手帳を交付されている方がいる世帯 ⑤ <input type="checkbox"/> 介護保険 要介護度3～5度の方がいる世帯			
家屋の種類	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家・アパート <input type="checkbox"/> 公営住宅			
記入者	氏名		申請者との関係	
本人と違うとき	住所		電話	()
「大田区避難行動要支援者名簿」に関する同意欄（任意）	<input type="checkbox"/> 私は避難行動要支援者に該当し、かつ、別紙「大田区避難行動要支援者名簿登録申請書兼情報提供同意書」を記載の上、 担当部局へ情報提供することについて同意します。 ※大田区福祉部福祉管理課が管理している名簿で、地震等の災害が起きたときに、自力で避難することが難しい高齢者や障がい者を対象に、ご本人の同意に基づいて登録を勧めている名簿です。			

注意事項

- ※ 感震ブレーカー設置場所の状況により取り付けが困難な場合があります。
- ※ 借家等の場合は、家主の承諾を必ず得てください。（裏面承諾書）
- ※ 取り付け後の対応について、区は関与しません。
- ※ 引越し等による感震ブレーカー等の取り外しは、各自で対応してください。
- ※ 本支給申請書への記名により、区が申込者及び世帯員の所得状況を公簿で確認することを同意されたことに代えさせていただきます。

以下は、職員が記入します。（）

確認事項		認 定
<input type="checkbox"/> 借家等の承諾書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 連絡先の確認 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 有償取付の確認 <input type="checkbox"/>	可	対象者確認 <input type="checkbox"/> （受給台帳システム確認） 世帯人数 <u> </u> 名 <input type="checkbox"/> （すべて住民税非課税）
	否	事由 1) 対象世帯外 <input type="checkbox"/>