

○年 ○月 ○日

(宛先) 津市長

(〒514 -8611)

住 所 津市西丸之内23番1号

氏 名 津市太郎

電 話 059-229-3104

○○年度津市家具等転倒防止対策啓発事業を利用したいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たって、申請者及び世帯員の公簿等の確認を行うことに同意します。

	氏 名	生 年 月 日	続柄	障害者手帳の等級等
世帯員	津市太郎	昭和 19年 1月 1日	本人	
	津市花子	昭和 21年 2月 1日	妻	
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
家屋の所在地	津市西丸之内23番1号			
家屋の種類	持ち家・借家・アパート・公営住宅（ ）			
本申請の内容を取付支援を担うボランティア団体に提供することに同意した上で、固定金具を取り付けることについて	希望する・希望しない			
家主等の承諾 (持ち家の場合)	本申請により、家屋内の家具等転倒防止のため、金具等により家具等を家屋（壁、柱等）に固定することを承諾します。 年 月 日 所有者 住 所 氏 名 ※自署でない場合は、記名と押印が必要です。 電 話			

借家の場合は、こちら
も記入してください

添付書類

- 固定金具の配付を希望する者
住所が確認できる書類（運転免許証の写し、健康保険証の写し等）
- 固定金具の配付及び取付けを希望する者
対象者要件が確認できる書類（世帯全員の住民票の写し、身体障害者手帳の写し等）