様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　宇土市福祉事業所長　　　　様

申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

宇土市高齢者世帯等住宅用防災警報器給付申請書

　宇土市高齢者世帯等住宅用防災警報器給付事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給付を希望する住宅 | 住宅の種類 | 　　　戸建住宅、その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 住宅の構造 | 　　　木造・その他(　　　　　　　　)　　　階建 |
| 寝室等の数 | 常時寝室として利用している部屋の数 | 室 |
| その内訳 | 階部分 | 室 |
| 階部分 | 室 |
| 世帯構成員 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 援護が必要な理由等(該当者のみ) |
| 世帯主 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給付を希望するもの | 屋内用防災警報器(寝室等に取り付けるもの) | 個 |
| 屋外用補助警報装置(玄関に取り付けるもの) | 個 |
| すべての警報器等を接続するケーブルの長さ | m |
| ※　添付書類　(1)　工事概要書　(2)　工事見積書 |

　上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

民生委員　　　　　　　　　　印