(第１号様式）

防府市日常生活用具給付申請書

 年 月 日

（宛先） 防府市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （対象者）申請者 | 住所 | 防府市 |
| 氏名 | （署名）  　　　　　　　　  |
| 電話 |  |

下記のとおり日常生活具給付を申請します。

なお、申請に当たっては、家屋の所有者より設置についての同意を得ています。

また、本申請の決定にあたり防府市長が税務事務を所管する機関等に対し必要な事項を照会し、調査等依頼することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |   | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | M･T･S 　年 月 日 | 年齢 | 歳 |
| 住所 |  □ 申請者に同じ（申請者と異なる場合は記入してください） 防府市  |
| 理由申請 | おおむね65歳以上であって、心身機能の低下に伴い防火が必要な一人暮らし高齢者またはそれに準ずる世帯のため |
| （対象者を除く）世帯員の状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 | 身障手帳等の有無（障害名､等級等） |
|  |  | M･T･S 年 月 日 |  |  |
|  |  | M･T･S 年 月 日 |  |  |
| 申請用具 | 希望の用具及び台数 | 設置個所（台所以外に設置する場合は場所及びその理由） |
| □ 下方放出型自動消火器（ 台） | （ ） | （ ） |
| □ 簡易自動消火器（ 台） | （ ） | （ ） |
| □ 電磁調理器（ 1台 ） |  |
| （市確認欄） |
| 及び備考用具要否の確認 |  確認者所属 | 氏名 　　　　　  |
|  備考 |