

袋井市家庭内家具等転倒防止器具取付支援申請書

令和 ○年 ○月 ○日

袋井市長 様

袋井市家庭内家具等転倒防止器具取付支援事業実施要綱第5条の規定により、家庭内家具等転倒防止器具の取付支援について、次のとおり申請します。

なお、資格審査に伴い、市が住民基本台帳及び袋井市避難行動要支援者計画（個別計画）の確認をすることを承諾します。

申請者	〒437-0012		
住所	袋井市 国本2907番地 (※方書がある場合は、正確にお書きください。)		電話番号 (0538) 86-3701
フリガナ	フクイ タロウ		
申請者 (世帯主) 氏名	袋井 太郎		生年月日 (T S・H ○年 ○月 ○日)
連絡先	※上記以外の場合は、こちらにご記入ください。 電話番号 () -		
支援を要する 事由等	※ 該当する項目に○を付け、2から8に該当する場合は、該当する人の氏名等を記入するとともに、各種手帳等の写しを添付してください。 ① 一般世帯 2 満65歳以上の者のみで構成されている世帯 3 要支援又は要介護の認定を受けている者が属する世帯 4 身体障害者手帳の交付を受けている者が属する世帯 5 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者が属する世帯 6 療育手帳の交付を受けている者が属する世帯 7 袋井市災害時避難行動要支援者計画（個別計画）作成に同意した者又はその支援者であると市長が認める者が属する世帯 8 その他 () ()		
住居の種類 (※該当に○印)	○ 持ち家 ・ 借家 ・ アパート ・ 公営住宅		
希望事業者	袋井建築 ← 市の委託事業者一覧から選択してください。		
取付を希望する家具等の種類、数量 (固定希望の家具を○印で囲み、[]内に数量を記入)	和ダンス [] ・ 洋ダンス [] ・ 食器棚 [] ・ テーブル [] 冷蔵庫 [] ・ テレビ [] ・ その他 ([]) 合計 台 ※ 合計で2台から6台以内としてください。		
持ち家の所有者名	(申請者と所有者が同一の場合、記入不要)		
家主等の承諾 (持ち家以外の方については、家主等の承諾が必要になります。)	〈家庭内家具等転倒防止器具取付承諾書〉 令和 年 月 日 上記申請により、家庭内家具等を転倒防止のため金具等により家屋（柱・壁・床等）に固定することを承諾します。 所有者又は 住所 管理者 氏名		

袋井市家庭内家具等転倒防止器具取付支援申請書

令和 ○年 ○月 ○日

袋井市長 様

袋井市家庭内家具等転倒防止器具取付支援事業実施要綱第5条の規定により、家庭内家具等転倒防止器具の取付支援について、次のとおり申請します。

なお、資格審査に伴い、市が住民基本台帳及び袋井市避難行動要支援者計画（個別計画）の確認をすることを承諾します。

申請者	〒437-0012		
住所	袋井市 国本2907番地 (※方書がある場合は、正確にお書きください。)		電話番号 (0538) 86-3701
フリガナ	フカイ タロウ		
申請者 (世帯主) 氏名	袋井 太郎		生年月日 (T S・H ○年 ○月 ○日)
連絡先	※上記以外の場合は、こちらにご記入ください。 電話番号 () -		
支援を要する 事由等	※ 該当する項目に○を付け、2から8に該当する場合は、該当する人の氏名等を記入するとともに、各種手帳等の写しを添付してください。 ① 一般世帯 2 満65歳以上の者のみで構成されている世帯 3 要支援又は要介護の認定を受けている者が属する世帯 4 身体障害者手帳の交付を受けている者が属する世帯 5 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者が属する世帯 6 療育手帳の交付を受けている者が属する世帯 7 袋井市災害時避難行動要支援者計画（個別計画）作成に同意した者又はその支援者であると市長が認める者が属する世帯 8 その他 () ()		
住居の種類 (※該当に○印)	持ち家 ・ 借家 ・ アパート ・ 公営住宅		
希望事業者	袋井建築 ← 市の委託事業者一覧から選択してください。		
取付を希望する家具等の種類、数量 (固定希望の家具を○印で囲み、[]内に数量を記入)	和ダンス [] ・ 洋ダンス [] ・ 食器棚 [] ・ テーブル [] 冷蔵庫 [] ・ テレビ [] ・ その他 ([]) 合計 台 ※ 合計で2台から6台以内としてください。		
持ち家の所有者名	(申請者と所有者が同一の場合、記入不要)		
家主等の承諾 (持ち家以外の方については、家主等の承諾が必要になります。)	〈家庭内家具等転倒防止器具取付承諾書〉 令和 年 月 日 上記申請により、家庭内家具等を転倒防止のため金具等により家屋（柱・壁・床等）に固定することを承諾します。 所有者又は 住所 袋井市新屋一丁目1番の1 管理者 氏名 大家 花子		