

様式第1号(第4条関係)

高齢者世帯防火対策事業利用申請書

年 月 日

志摩市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

次のとおり、志摩市高齢者世帯防火対策事業実施要綱第4条の規定により申請します。

対象 世帯主	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			
世帯員	氏 名	世帯主との 続 柄	生年月日	身体等の状況
生計中心 者が世帯 員以外の 場 合	氏 名	申請者との 続 柄	住 所	
住居の 状 況	1 持ち家 2 借家(貸主の承諾：有・無) 3 その他()			
利用した い 機 器	1 火災警報器(台) 2 自動消火器 3 電磁調理器 ※火災警報器は2台まで利用可			

注)1 この申請書には、税情報等を調査することへの同意書を添付すること。

2 生計中心者が世帯員以外の場合は、その者の前年分所得税が非課税であることを証明する書類を添付すること。

同 意 書

志摩市高齢者福祉事業の利用にあたり、私個人及び私の家族の情報（市民税・所得税の課税状況を含む。）を市が調査及び委託者に提供することに同意します。

（宛先）志摩市長

年 月 日

◇本人署名の場合

【住所】

【氏名】

◇本人が署名できない場合

同意があるが身体が不自由で記載できない。

理由 同意の意思を表明できない。（心神喪失等による。）

その他（ ）

【本人住所】

【本人氏名】

【本人との関係】

【代理者住所】

【代理者氏名】