江津市防災行政用無線戸別受信機貸与申込書

年　　月　　日

江　津　市　長

申込者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

　江津市防災行政用無線戸別受信機の貸与を受けたいので、下記のとおり申し込み

ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置予定場所 | 〒　　　　　江津市　　　　　　町　　　　　　番地 |
| 使用者 | （電話番号　　　　　　　　　　　） |
| 次のいずれかに該当する場合は、番号を○で囲んでください。【分担金の全額免除対象者】1　　生活保護世帯の世帯員2　　緊急通報システム設置世帯の世帯員　　3　　公共団体や公共的団体、避難施設、社会福祉事業を営む法人など【分担金の一部減額対象者】1　　75歳以上の高齢者のみの世帯の世帯員　2　　介護保険の要介護３以上の認定を受けている者　　3　　身体障害者手帳1級又は2級の交付を受けている者　　4　　療育手帳Ａ又は精神障害者保健福祉手帳1級の交付を受けている者　5　　避難行動要支援者名簿に登載されている要支援者及び地域支援者 |

　主務課記入欄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　貸与通知日　　　月　　　日

上記申し込みのとおり貸与してよろしいか。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 主　査 | 係　長 | 合　議 | 担当者 |  | 公印審査 | 公印使用 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |