

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

印

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録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