

ひとり暮らし高齢者等の日常生活用具（火災警報器）給付申請書

令和 年 月 日

碧南市長 殿

日常生活用具（火災警報器）の給付を下記のとおり申請します。なお、この申請の審査にあたり、申請者及び申請者の属する世帯全員の所得に関する情報及び介護認定に関する情報を閲覧することに同意します。

また、日常生活用具給付にあたり、裏面の事項を承諾します。

申請者 (対象者)	住所	碧南市		
	氏名		電話番号	
	性別	男 ・ 女	生年月日	M・T・S・H 年 月 日
	区分	1 65歳以上のひとり暮らしの方		
		2 市町村民税が非課税の世帯に属する在宅のねたきり高齢者		
		氏名	年齢	申請者との続柄
設置を希望する場所		1 台所 2 寝室（ 階） 3 階段（台所と寝室が異なる階に設けられている場合のみ）		
自宅の構造		木造・鉄筋コンクリート・その他（ ）		

代筆者 住所（□申請者と同じ）

氏名

電話（□申請者と同じ）

（申請者との続柄 ）

（代筆理由 ）

【承諾事項】

- (1) 借家の場合は、火災警報器の設置について、申請者が所有者から同意を得ること。
- (2) 機器の取り付けには、釘やネジを使用すること。
- (3) 機器取り付け作業後の移動、取り外し、メンテナンス、電池交換、故障・不具合の対応は申請者で行うこと。
- (4) 家屋の損害賠償を請求しないこと。
- (5) 取り付ける機器は、簡易的なものであるので、火災事故が発生しても補償等を請求しないこと。

市 処 理 欄	市民税世帯課税状況（ ☐ 課税・ ☐ 非課税） 宛名番号：
---------	--