

新城市長 殿

住 所
氏 名 ⑩
電 話

新城市家具転倒防止用具支給申請書

年度において家具転倒防止用具の支給等を受けたいので、新城市家具転倒防止用具支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

- 1 実施場所 新城市
2 家具の種類
3 建物の構造 木造 ・ 鉄骨 ・ 鉄筋
4 支給要件 障害者（1級・2級） 高齢者（独居・夫婦・その他）
要介護認定（要介護度3・要介護度4・要介護度5）
災害時要援護者登録台帳登録者

- 5 支給対象者
(高齢者世帯の
場合世帯全員)

氏 名	生年月日	続 柄
		(世帯主)

- 6 取付け要否 取付けを希望 ・ 固定用具のみ希望
7 添付資料 位置図、家具の配置図、支給要件を証する書類

誓約書

家具転倒防止用具取付に関し、私の所有家屋ではありませんが、一切の責任を負うものであり、貴市役所にはご迷惑をおかけしません。

住所 _____
氏名 _____ ⑩

※誓約書は、借家の方のみご記入ください。