

火災警報器設置助成申請書

受付日 年 月 日

社会福祉法人 台東区社会福祉協議会会長 様

申請者

〒

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

()

続柄

対象者	住 所	1. 申請者と同じ 2. 台東区 丁目 番 号
	フリガナ 氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 (歳)
納入連絡先		氏 名 対象者との 続柄 連絡先 (電話) ()
備 考		

台東区社会福祉協議会会長 様

私は住宅用火災警報器設置助成事業の趣旨に賛同し、サービス利用のための手続きに関して私及び申請者・納入連絡先の個人情報をご委託業者・関係機関に使用することに同意します。

年 月 日

対象者氏名

印

代理人氏名

印

事務処理欄

<世帯状況>

高齢ひとり暮らし

高齢者のみ

身体(級)または愛の手帳(度)

精神障害者保健福祉手帳(級)

<所有区分>

自家

借家

<種別>

一戸建(木造・鉄筋)

集合住宅(木造・鉄筋)

<対象確認>

都営住宅、シルバーピア等

社員寮、ホテル・旅館

区・火災安全システム

事務局 次長		係長		担当	
-----------	--	----	--	----	--