

川島町戸別受信機貸与申請書

戸別受信機の貸与を希望しますので、下記注意事項に同意し申請します。

申請情報	
申 請 年 月 日	年 月 日
世 帯 主 氏 名 (事 業 所 名)	フリガナ
生 年 月 日 (事業所の場合は記入不要)	明治・昭和 年 月 日 大正・平成
住 所	〒 —
電 話 番 号	— —
無償貸与を希望する 場合は、該当する ところ1か所にチェッ クしてください。	<input type="checkbox"/> ① 75歳以上の高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> ② 下記条件の方がいる世帯 1) 身体障害者手帳（1級・2級又は、聴覚障がい理由としている方） 2) 療育手帳（㊤・Aの方） 3) 精神障害者保健福祉手帳（1級の方） <input type="checkbox"/> ③ 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> ④ 準要保護世帯 <input type="checkbox"/> ⑤ ひとり親等家庭世帯（児童扶養手当又は、特別児童扶養手当受給世帯） <input type="checkbox"/> ⑥ 町から配布した防災ラジオをお持ちの世帯

※無償貸与の事由に該当する場合は負担金がかかりません。なお、戸別受信機（文字付表示）は聴覚障がい理由としている方のみ無償となります。

希望機器	台数
①戸別受信機	台
②戸別受信機 (聴覚障がい者用文字付表示)	台

注意事項

- ・川島町が戸別受信機申請に必要な事項について、確認及び管理のため、記載した申請内容に係る住民基本台帳、障がい等に関する情報を使用します。
- ・戸別受信機の保守・修繕等を目的として、管理業者に必要な事項を開示します。