

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	令和 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"/> ①75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、聴覚障がいを理由としている方) 2) 療育手帳(A・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)は聴覚障がいを理由としている方のみ無償となります。該当しない場合で、戸別受信機(文字付表示)の貸与を希望される場合には、実費31,500円の負担金がかかります。

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、障害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。
↓必ず切り取ってから申請してください。

✂ キリトリ線

引換券	戸別受信機の引渡し時に使用します。大切に保管してください。	
	世帯主	住所
	受取人氏名	事務使用欄

