

別記様式第1号（第5条関係）

和歌山市感震ブレーカー設置補助金事前相談依頼書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

和歌山市感震ブレーカー設置補助金交付要綱に同意の上、次のとおり事前相談を依頼します。

住 所	〒 和歌山市
フリガナ	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号	()

次の該当する項目に記入又はチェックしてください。

申 請 条 件	<input type="checkbox"/> 世帯員全員が65歳以上
	<input type="checkbox"/> 介護保険の要介護認定で要介護3、要介護4又は要介護5とされている者
	<input type="checkbox"/> 1級又は2級の身体障害者手帳の交付を受けている者
	<input type="checkbox"/> A1又はA2の療育手帳の交付を受けている者
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者
	<input type="checkbox"/> 特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている者
	<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受けている者
設 置 予 定 器 具	<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（内蔵型） <input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（後付型） <input type="checkbox"/> コンセントタイプ <input type="checkbox"/> 簡易タイプ
設 置 す る 家 屋 の 種 類	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家（一戸建て、アパート、マンション等含む。） <input type="checkbox"/> 和歌山県営住宅 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
住 民 票 の 閲 覧 に つ い て	申請者は、その世帯に属する者に係る住民票に記録されている事項を本市が閲覧することについて <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。

添付する書類

- 1 世帯が対象の世帯であることを証する書類（手帳等）の写し
- 2 3か月以内に交付された申請者の属する世帯の全員が記載されている住民票の写し（住民票を閲覧することに同意していただいた場合は添付不要です。）