様式第１号（第３条関係）

湯浅町防災行政無線戸別受信機貸与申請書

令和　年　月　日

　湯浅町長　様

住　所

申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　防災行政無線戸別受信機の貸与を受けたいので、湯浅町防災行政無線戸別受信機貸与要綱第３条の規定により、次のとおり申請内容に偽りがないことを宣誓し申請します。

なお、貸与にかかる事務処理に必要な範囲において、住民票、町税等の納付状況について、湯浅町の関係各課に照会することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出者  ※申請者本人が提出する場合は記入不要 | 住所 | |  | | | 申請者との関係 |  |
| 氏名 | |  | | | 電話番号 |  |
| 貸与の対象（第２条関係）  ・１の全てに該当し、かつ２のいずれかに該当していることを確認の上✓を記入  ・２のうち２から７に該当する場合、それを証する書類の写しを添付すること | １  全て | |  | 本町の住民基本台帳に登録され、町内に居住している世帯に属する者 | | | |
|  | 本町公式アプリ「ゆあさポート」をダウンロードできない方がいる世帯に属する者 | | | |
|  | 町税等を滞納していない世帯に属する者 | | | |
| ２  いずれか | |  | １　申請日の属する年度の年度末において75歳に到達す  る者のみで構成される世帯に属する者 | | | |
|  | ２　介護保険被保険者証の交付を受け、要支援又は要介護  に認定されている方がいる世帯に属する者 | | | |
|  | ３　身体障害者手帳の交付を受けている方がいる世帯に属  する者 | | | |
|  | ４　療育手帳の交付を受けている方がいる世帯に属する者 | | | |
|  | ５　精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方がいる  世帯に属する者 | | | |
|  | ６　特定医療費（指定難病等）受給者証の交付を受けてい  る方がいる世帯に属する者 | | | |
|  | ７　小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受けている方  がいる世帯に属する者 | | | |
| 設置場所 | | 持家　　・　　借家 | | | | | |
| 住所 | | | ※申請者の住所と違う場合に記入 | | |
| 理由 | | | ※申請者の住所と違う場合に記入 | | |
| 受取希望場所  ※貸与が決定した場合の受取希望場所に〇を記入 | | 湯浅町役場　・　湯浅えき蔵　・　総合センター | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 処　理　欄 | | | |
| 受付印 | 貸与番号 | 貸与日 | 備考 |
|  |  |  |  |
| 引換証貼付 | | | |