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 |