

年 月 日 **記載例**

(宛先) 鈴鹿市長

家具固定事業を利用したいので、鈴鹿市災害時要配慮者宅家具固定事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

鈴 鹿 市 災 害 時 要 配 慮 者 宅 家 具 固 定 事 業 申 込 書	
あてはまるものにチェックをしてください。（複数選択可）	
☐ 65歳以上の高齢者のみの世帯	
☒ 身体障害者手帳（1級～3級）の交付を受けている者	
☐ 療育手帳（A1・A2）の交付を受けている者	
☐ 精神障害者保健福祉手帳（1級）の交付を受けている者	
☐ 要介護認定 3 以上の者	
下の4つについては、 65歳未満の家族の 方が同居されていて も、申込み可能です。	
申 請 者	ふりがな: すずか はなこ
氏名:	鈴 鹿 花 子
〒	5 1 3 - 8 7 0 1
住所:	鈴鹿市 神戸一丁目18-18
生年月日（年齢）:	[明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平] 年 月 日 ()
電話番号:	0 5 9 - 3 8 2 - 9 9 6 8 × × × - × × × × - × × × ×
手帳等 の	[身体障害者手帳] [療育手帳] [精神障害者 保健福祉手帳] [要介護認定]
等級:	[1級・2級 3級]/[A1・A2]/[1級]/[3・4・5]
家 屋 の 所 在 地 が 申請者住所と	☒ 同じ ☐ 異なる
	所在地住所 鈴鹿市
家屋の種類	☐ 持ち家 ☐ 公営住宅
	☒ 借家 ☐ アパート
	所有者の承諾欄 上記申請により、家屋内の家具転倒防止のため、金具等により家具類を 家屋(柱・壁・床等)に固定することを承諾します。 年 月 日 住所 鈴鹿市神戸一丁目18 【所有者】 氏名 神戸 太郎
連絡事項:	連絡の時間は午後でお願いします。 連絡方法や連絡時間等について、伝えてお きたいことがございましたらご記入ください。

なお、資格審査に当たっては、私及び家族の公簿等を閲覧することに同意します。

注
意
事
項

1. 本申込みを中止するときは、速やかにその旨を申し出てください。
2. 固定された家具類が、転倒するなど被害が生じて、市長はその損害責任を負いません。
3. 借家・アパートの明渡しの際など、固定後の金具等の取り外しや、原型復旧が必要な場合は、申請者の自己責任で行ってください。
4. 大工さんがすみやかに作業をできる配慮(家具の移動や片付け等)のご協力をお願いします。

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

家具固定事業を利用したいので、鈴鹿市災害時要配慮者宅家具固定事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

鈴 鹿 市 災 害 時 要 配 慮 者 宅 家 具 固 定 事 業 申 込 書	
あてはまるものにチェックをしてください。（複数選択可）	
☐ 65歳以上の高齢者のみの世帯	
☐ 身体障害者手帳（1級～3級）の交付を受けている者	
☐ 療育手帳（A1・A2）の交付を受けている者	
☐ 精神障害者保健福祉手帳（1級）の交付を受けている者	
☐ 要介護認定 3 以上の者	
申 請 者	ふりがな：
	氏名：
	住所： 鈴鹿市
	生年月日（年齢）： [明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平] 年 月 日 （ ）
	電話番号：
手帳等 の	[身体障害者手帳] [療育手帳] [精神障害者 保健福祉手帳] [要介護認定]
等級：[1級・2級・3級]/[A1・A2]/[1級]/[3・4・5]	
家 屋 の 所 在 地 が 申請者住所と	☐ 同じ ☐ 異なる
[所在地住所] 鈴鹿市	
家屋の種類	☐ 持ち家 ☐ 公営住宅
	☐ 借家 ☐ アパート
所有者の承諾欄 上記申請により、家屋内の家具転倒防止のため、金具等により家具類を 家屋（柱・壁・床等）に固定することを承諾します。 年 月 日 住所 【所有者】 氏名	
連絡事項：	

なお、資格審査に当たっては、私及び家族の公簿等を閲覧することに同意します。

注
意
事
項

1. 本申込みを中止するときは、速やかにその旨を申し出てください。
2. 固定された家具類が、転倒するなど被害が生じても、市長はその損害責任を負いません。
3. 借家・アパートの明渡しの際など、固定後の金具等の取り外しや、原型復旧が必要な場合は、申請者の自己責任で行ってください。
4. 大工さんがすみやかに作業をできる配慮（家具の移動や片付け等）のご協力をお願いします。