

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基づき、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（      ）

添付する書類

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