

事前相談依頼書 記入例

別記様式第1号（第5条関係）

和歌山市感震ブレイカー設置補助金事前相談依頼書

○年 ○月 ○○日

（宛先）和歌山市長

和歌山市感震ブレイ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	〒 640-8157 和歌山市 八番丁12番地		
フリガナ	○○○ ○○○○		
氏 名	○○ ○○		
生 年 月 日	○○ 年	○ 月	○○ 日
電 話 番 号	073-435-1005		

世帯主のお名前を記入ください。

① 65歳以上の方だけの世帯の場合は、こちらにチェックしてください。

② 次の該当する項目に記入又はチェックしてください。

①に該当されない方は、右項の当てはまる条件に1つチェックを入れてください。

審査後にブレイカーの種類について書類を送付します。未定の場合は空欄でも提出可能です。

現在お住まいの住居の種類にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 世帯員全員が65歳以上	<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（後付型）
<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"/> 分電盤タイプ（内蔵型）
<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"/> コンセントタイプ
<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"/> 簡易タイプ
<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"/> 持ち家
<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"/> 借家（一戸建て、アパート、マンション等含む。）
<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	<input type="checkbox"/> 和歌山県営住宅
<input type="checkbox"/> 分電盤タイプ（後付型）	<input type="checkbox"/> 市営住宅
<input type="checkbox"/> コンセントタイプ	<input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 簡易タイプ	

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