防災ベッド貸借申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 申請日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 申請者（借用者） | | ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| ※ 所 有 者 | | ※借用者と所有者が異なる場合に記入してください | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 要　件　事　項 | | 建築年月 | | | 明・大・昭　　　　年　　　月 | | | | | | | | | | | |
| 耐震診断  の結果 | | |  | | | 耐震診断  受付番号 | | | | | |  | | |
| 世帯要件 | | | □ 世帯全員が６５歳以上の者である世帯の者  □ 身体障害者手帳の交付を受けた者  □ 要介護認定を受けた者 | | | | | | | | | | | |
| □ 東海市が審査等の必要のために、私に係る住民基本台帳及び市税の納付状況についての個人情報の目的外利用をすることに同意します。  □ 私は暴力団員ではなく、かつ暴力団若しくは当該暴力団員と密接な関係を有する者でないことを宣言します。  □ 過去に東海市木造住宅耐震改修工事費補助金等これらに類する補助金の交付を受けたことはありません。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受 付 欄 | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 記入例 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 申込日 | | 年　　月　　日 | | | | |
| 申込者 | | ふりがな | | | とうかい　たろう | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | | 東　海　太　郎 | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | | | 東海市中央町一丁目１番地 | | | | | | | | | | | |
|  | | | ０５２－６０３－２２１１ | | | | | | | | | | | |
| 所有者 | | ※所有者が異なる場合に記入して下さい | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | とうかい　はなこ | | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | | 東　海　花　子 | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | | | 東海市中央町一丁目１番地 | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 必要事項 | | 建築年月日 | | | 大・昭・平　　　年　　　月 | | | | | | | | 耐震診断  の結果 | | |  |
| 世帯要件 | | | □ 世帯全員が６５歳以上の者である世帯の者  □ 身体障害者手帳の交付を受けた者  □ 要介護認定を受けた者 | | | | | | | | | | | |
| □ 東海市が審査等の必要のために、私に係る住民基本台帳及び市税の納付状況についての個人情報の目的外利用をすることに同意します。  □ 私は暴力団員ではなく、かつ暴力団若しくは当該暴力団員と密接な関係を有する者でないことを宣言します。  □ 過去に東海市木造住宅耐震改修工事費補助金等これらに類する補助金の交付を受けたことはありません。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 受　付　欄 | |  | | | | |  | | | | | | | | | |