

(宛先)野田市長

住 所 野田市

申請者 氏 名 _____ 印

電話番号又は
FAX番号 _____

野田市家具転倒防止器具取付事業利用申請書

野田市家具転倒防止器具取付事業の利用について、次のとおり申請します。

世帯の 状 況 申請者を含 めて記入し てください。	氏 名	続柄	生年月日	該当区分	
			大昭和 平令 正和成 和	年 月 日	高齢者 障がい者
			大昭和 平令 正和成 和	年 月 日	高齢者 障がい者
			大昭和 平令 正和成 和	年 月 日	高齢者 障がい者
			大昭和 平令 正和成 和	年 月 日	高齢者 障がい者
家屋の 状 況	持ち家 借家(一戸建て 集合住宅)				
	木造 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他()				
家 具	たんす 本棚 食器棚 その他()				

※該当するものに☑印を記入してください。

窓口に来た方が申請者本人又は同居の家族以外の方の場合に記入してください。

窓口に来た人 _____ 連絡先 _____ () _____