戸別受信機　購入申込書

年　　月　　日

申請者 （補助金を受けようとする人）	住　所	〒 焼津市
	（ふりがな） 氏　名	
	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生まれ
	電話番号	自宅 ・ 携帯　　（　　）
申請者の状況 （該当する番号すべてを〇印で囲んでください。）		1　75 歳以上の高齢者のみ（ひとり暮らしを含む。）の世帯 2　要介護３以上の認定を受けている方 または その世帯の方 3　身体障害者手帳１級か２級をお持ちの方 または その世帯の方 4　療育手帳（A）をお持ちの方 または その世帯の方 5　精神障害者保健福祉手帳１級をお持ちの方 または その世帯の方
購入する受信機 （番号を〇印で囲んでください。）		1　ラジオ型受信機　　2　テレビ接続型受信機

※　代理申請の場合は、こちらに代理人のお名前などを記入願います。

申請者に代わって代理申請しました。

年　　月　　日

代理人氏名　　㊞　　申請者との関係（　　）

代理人住所　　電話番号　　（　　）

申込みをするときに下記の注意事項を必ずご確認ください。

（注意事項）

1　申込者多数の場合は、抽選となりますが、抽選となった場合、その結果を別途ご通知します。

2　予算の範囲内で補助対象者を決定します。

3　この補助金を受けたことがある方の再申込みはできません。

4　受信機は、取扱業者が異なります。受信機設置や調整、代金受領は下記業者が担当します。

・ラジオ型受信機　　ＮＥＣネッツエスアイ㈱

・テレビ接続型受信機　　㈱ＴＯＫＡＩケーブルネットワーク

＜提出方法と提出（補助金申込）先＞

- 電話の場合　　焼津市役所　地域防災課　防災対策担当　　電話　054-623-2554
- FAXの場合　　FAX　054-625-0132（この用紙に記入の上、送信してください）
- 郵送の場合　　〒425-0041　焼津市石津728-2
- 持参の場合　　焼津市消防防災センター２階　地域防災課窓口
- E-mailの場合　　tiikibousai@city.yaizu.lg.jp