様式第１号

火災警報器給付事業申請書

年　　月　　日

（あて先）川口市長

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者との関係　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付番号	

対象者	住　　所	川口市 電話（　　）
	フリガナ	
	氏　　名	男　・　女
	生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日 生（　　歳）
	要介護認定	□要介護（　　）　□要支援（　　）　□自立・未申請
世帯状況		□単身世帯　□高齢者世帯　□その他　※単身以外は裏面記入
住宅状況		建物の所有者〔　　〕
		建物の構造　□平屋建　　□２階建以上
就寝場所		□１階　　□２階以上　※就寝場所で設置場所を決定します
非課税世帯の確認について		□世帯全員の非課税証明書 又は □裏面の承諾書による ※申請年の１月１日以降、川口市に転入された方は必ず非課税証明書を添付してください。

【記入上のご注意】

・申請者は、対象者本人又は同居親族に限ります。
・対象者について、裏面に記載しています。
・世帯状況について、単身世帯以外は裏面の「世帯状況」に記入してください。
・非課税世帯の確認について、非課税証明書を添付しない場合は、裏面の「承諾書」に記名してください。

処理欄			
対象者	設置場所	設置台数	警報音
該当・非該当	寝室・階段	台	ブザー

受付印

■ 対 象 者

住民税非課税世帯に属し、一般の持ち家に居住する方で、

次の①又は②に該当する方です。

① 単身高齢者及び高齢者世帯に属する方

② 介護保険の要介護認定が要介護４・要介護５の方

※ 設置場所は、高齢者の寝室及び寝室のある階の階段（就寝場所が２階以上の場合）です。

■ 世帯状況

氏　　名	続　柄	年齢	氏　　名	続　柄	年齢

■ 承 諾 書

承　諾　書

私は、火災警報器給付事業の申請にあたり、住民税非課税世帯に関する事項について、市が確認を行うことを承諾します。

年　　月　　日　　（申請者）

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お問い合わせ先

〒332-8601　川口市青木２－１－１

川口市役所 長寿支援課 支援係　　電話２５９－７６５２（直通）