

日常生活用具給付事業調査書

(1) 利用者氏名 ()

(2) 申請内容

希望する商品のカタログ番号をご記入ください。

※カタログは市のホームページにあります。

※お申し込みは、以下の各品目ごとに1商品までです。

- 火災警報器 (カタログ番号: 番)
- 自動消火器 (カタログ番号: 番)
- 電磁調理器 (カタログ番号: 番)

(3) 世帯の状況 (単身の場合は記入不要)

氏名(ふりがな)	利用者との関係	年齢	電話番号 (②は、2つ目がある場合)	備考
()			① ②	
()			① ②	
()			① ②	

(4) 火災警報器及び自動消火器を選択する方

「ひとり暮らしに準じる世帯」としてお申し込みの場合は、ひとり暮らしに準じる理由をご記入ください。

例)同居人が仕事で昼間不在、寝たきりのため緊急時に対応が困難など

【理由】

(5) 電磁調理器を選択する方

電磁調理器は「高齢者のみの世帯で、心身機能の低下に伴う出火等への配慮が必要な世帯」が対象です。

ガスコンロではなく電磁調理器が必要な理由をご記入ください。

例)火の消し忘れが度々あり危険なため

【理由】