

記入例

第1号様式（第5条関係）

令和〇〇年 〇月 〇日

日進市長 あて

転倒防止金具事業の無料対象となる家具は、主に起居する部屋にある家具のうち、4点までとなりますので、あらかじめご了解のうえお申込ください。

住所 日進市蟹甲町池下268番地

氏名 日進太郎

電話 0561-73-7111

日進市家具転倒防止用具支給申請書

令和〇〇年度において、家具転倒防止用具の支給等を受けたいので、日進市家具転倒防止用具支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 実施場所：居間・寝室

2部屋まで家具の固定が可能です

2. 家具の種類：タンス・本棚

電化製品はできません

3. 建物の構造：木造・鉄骨・鉄筋

4. 支給の要件：障害者・高齢者（独居・夫婦・その他）・母子世帯

5. 支給対象者（高齢者世帯・母子世帯の場合は世帯全員を記入）

氏名	生年月日	続柄
日進太郎	昭和3年3月3日	本人
日進花子	昭和7年7月7日	妻

年齢がわかるもの（世帯全員分）又は障害者の方は障害者手帳の写しを添付してください

6. 取り付け要否：取り付けを希望・固定金具のみ希望

7. 添付資料：位置図、家具の配置図、支給要件を証する書類

第2号様式（第5条関係）

居 宅 の 位 置 図

申請者氏名 日進 太郎

自宅までの地図を記入してください。  
申請書を直接窓口を持って来られる場合は、窓口にある住宅地図にて確認いたしますので、記入の必要はございません。

※ 居宅の位置図は、支給等を申請される方のお宅の位置を確認するためのものですので、実施場所がわかればフリーハンド又は住宅図面のコピーの添付でも結構です。

第3号様式（第5条関係）

家具転倒防止用具取付場所配置図

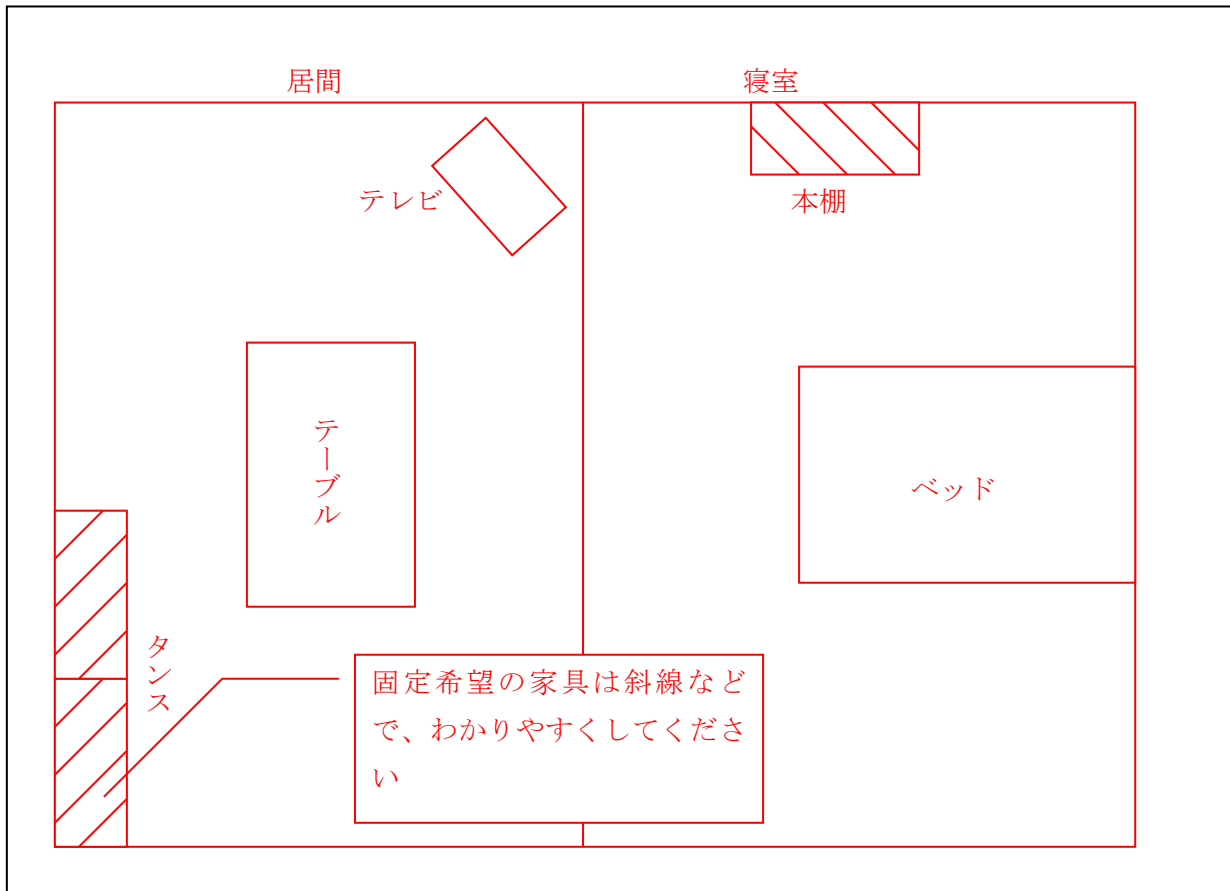
1. 申請者氏名 日進 太郎

家具の個数を記入してください

2. 家具の種類及び固定位置

家具の種類	固定位置
タンス	2
本棚	1

3. 家具の配置図



※ 家具の配置図は、転倒防止用具等を取り付ける家具を対象とします。配置がわかれば略図でも結構です。