第１号様式（第４条関係）

防災まちづくり事業実施地区用

　練馬区長　殿

練馬区感震ブレーカー貸与等申請書

記入日：　　　　年　　月　　日

私は、練馬区感震ブレーカー貸与事業（以下「事業」といいます。）への申請に当たり、以下のことに同意します。

【同意事項（１～４）】

１　区および区が委託する事業者（以下「事業者」といいます。）は、機器の設置後、災害等による出火によ

り、住居等への被害に至った場合において責任を負いかねます。

２ 取付支援を希望される場合、申請書の内容は事業者へ情報提供します。

３ 事業者による設置を希望の場合は、事業者から事前に訪問日時等の確認のための電話連絡が入ります。

４　過去に当事業に申請していません（各世帯１回のみ）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 申請者 |  | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒  練馬区 | |
| 連絡先 | （自宅）　　　－　　　　－　　　（メール）  （携帯）　　　－　　　　－　　　　※　平日日中、連絡が取れる番号をお書きください。  連絡先が親族等の場合  （氏名：　　　　　　　続柄：　　　　連絡先：　　－　　　　－　　　　） | |
| 住居の所有状況 | 該当する□に☑をしてください。  **□　自己所有**  **□　賃　　貸（設置について貸主等へ相談を行い、了承を得た。）**  ※　賃貸の場合は貸主への設置の了承を得ることが貸出しの条件です。 | |
| 住居の構造 | 住居の構造が木造の方は□に☑をしてください、**非木造は貸与の対象外です。**  **□　木　造**※　固定資産税明細書通知の写しまたは賃貸借契約書の写しなど住居構造が木造であることが示されている書類を添付してください。 | |
| 貸与希望機器 | 貸与を希望するタイプの□に☑をしてください。  **□　コンセントタイプ**  **□　分電盤取付タイプ** | |
| 取付方法 | 希望する取付方法に☑をしてください。  **□　ご自宅に配送**  **□　事業者による取付を希望する(世帯に避難行動要支援者がいる場合のみ)**   * ※ 世帯に避難行動要支援者がいない場合は☑を入れても事業者による取付の対象外となります　。 | |
| 家庭内での  医療用機器の  使用状況 | 電源が必要な医療用機器（人工呼吸器等）の使用状況について、□に☑をしてください。  **□　使用していない**  **□　使用している（停電時に使用するバッテリー等を備えている）**  ※　感震ブレーカーは電気を強制的に遮断する器具のため、停電時に使用するバッテリー等を  備えていることが貸出しの条件です。 | |

東京都が実施した出火防止対策対策促進事業により、

感震ブレーカーを設置している場合□に☑をしてください。

※東京都からの配布を受けている場合も、区事業に申請できます。