

北区 簡易型感震ブレーカー配布事業 申請書（代理申請用）

委任者（感震ブレーカーを受け取りたい方）の情報をご記入ください。

住所	東京都北区	丁目	番	号
氏名	フリガナ	T/S/H 年		
生年月日		月 日生		
ご連絡先と委任の理由	自宅・携帯・勤務先 — —	仕事・入院中・外出が困難・ その他（ ）		
分電盤の形状	フタがある (リモートユニットが必要)	フタはない		

代理人（代わりに申請する方）の情報をご記入ください。

住 所		委任者 との ご関係	親族・町会自治会役員・民生委員 その他（ ）
氏 名		委任者の 本人確認 書類	
ご連絡先			

＜注意事項＞

- ・別紙「チェックシート」で、ご自宅の分電盤に感震ブレーカーが取り付けられるかどうか、あらかじめご確認ください。
- ・本事業で配布する感震ブレーカーは、第三者への転売はできません。
- ・感震ブレーカーの取り付けまたは使用により生じた、いかなる損害に対しても区は責任を負いかねます。
- ・申請時には、**委任者本人の住所を確認できる健康保険証等（コピーでも可）を提示していただきます。**

私は自身で説明会への参加または区役所窓口での申請
ができないため、（代理人氏名） を代理人
とし、上記の注意事項に了承した上で申請します。

（委任者の） 署名 印

北区危機管理室防災課
区役所第一庁舎 2階⑭窓口
TEL：03-3908-8194

以下、区役所使用欄 ※本事業により収集した個人情報事業終了まで適正に管理し、終了後は溶解処分します。

委任者の住所確認	受付	担当	器具
<input type="checkbox"/> 運転免許証（経歴証明書） <input type="checkbox"/> 健康保険証（後期高齢・高齢受給者証等） <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 窓口		