

# 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、本事業の対象であるか、及び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。**

私は不燃化特区内の木造住宅に居住しており、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

北区防災・危機管理課  
区役所第一庁舎2階⑬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

- 運転免許証（経歴証明書） 健康保険証（後期高齢・高齢受給者証等）  
介護保険証 個人番号カード その他（ ）

受付	担当	器具
<input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 窓口		