

川越市長 様

## 川越市防災ラジオ購入申込書【個人用】

この申込みに際し、防災ラジオ設置予定場所において、ラジオ川越を受信できることを確認していますので、下記のとおり、「川越市防災ラジオの販売に関する要綱」に基づき、購入を申し込みます。

また、市が販売及び購入負担金の決定を行うにあたり、下記に記載の内容確認のため、関係課に照会、又はシステムにより閲覧することに同意します。

なお、購入した防災ラジオは、譲渡・転売はいたしません。

ふりがな 申込者氏名		
申込者住所	〒 川越市	自治会
電話番号		
生年月日		
要件 ※該当する 項目に○	65歳以上の高齢者のみの世帯で 要介護度3以上	該当する ・ 該当しない
	世帯全員が75歳以上（単身世帯含む）	該当する ・ 該当しない
	視覚障害、聴覚障害 下肢・体幹・移動機能障害	該当する ・ 該当しない
	上記以外の身体障害（1級又は2級）	該当する ・ 該当しない
	知的障害（㊤又はA）	該当する ・ 該当しない
	精神障害者保健福祉手帳1級	該当する ・ 該当しない
	家屋倒壊等氾濫想定区域又は土砂災害 （特別）警戒区域	区域内 ・ 区域外
	想定最大規模の洪水浸水想定図による 50cm以上の浸水想定区域	区域内 ・ 区域外
スマートフォン等の防災 情報入手手段所有の有無	所有あり ・ 所有なし	
購入希望台数	台	

※上記情報は、防災ラジオの販売に関する事務の範囲にのみ使用します。

※申込書提出後に申込みを取り下げる場合は、市防災危機管理室（224-5554）に御連絡ください。

※手続きや防災ラジオの受取りを第3者に委任する場合は、下記を記入してください。

《委任状》

年 月 日

申込者（委任者）は以下の者に防災ラジオの販売に関する手続きの一切を委任します。

委任者氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

受任者氏名： \_\_\_\_\_ ⑩

受任者住所：（〒       -       ）

受任者と委任者との関係： \_\_\_\_\_

受任者連絡先： \_\_\_\_\_