

(表)

FAX送信面 (0258-25-2782)

中央区 感震ブレーカー設置事業 申込書

対象の確認

以下のアからケのいずれかにあてはまる方が対象です。あてはまるものすべてにチェックを入れてください。

区分	チェック	記号	対象	設置器具 (1世帯に1個)
木造住宅		ア	木造住宅に居住する世帯	簡易型
高齢者		イ	65歳以上で要介護2以上の寝たきりの方が属する世帯	簡易型・ コンセント型 のどちらかを選択
		ウ	65歳以上のひとり暮らし世帯	
		エ	65歳以上の方を含む60歳以上の方だけで構成される世帯	
		オ	65歳以上の方の他のご家族が就労、就学等で日中等に不在となり、「ウ」又は「エ」と同様の状態となる世帯	
障害者		カ	身体障害者手帳を所持する視覚障害者が属する世帯	
		キ	身体障害者手帳4級以上を所持する肢体不自由者が属する世帯	
		ク	愛の手帳3度以上を所持する知的障害者が属する世帯	
		ケ	精神障害者保健福祉手帳2級以上を所持する方が属する世帯	

申し込みに関する同意事項

以下の全てにご了承の上、チェックを記入してください。

	裏面の「確認事項」をご覧ください。
	対象に該当しないことが判明した場合は、設置を行いません。
	当日訪問した際に、分電盤やコンセントの環境によっては、取り付けできない場合や希望された型とは別の型を設置する場合がございますので、予めご了承ください。
	リモートユニットを設置する場合、壁に貼り付ける仕様のため、壁が傷つく可能性があります。賃貸の場合は現状復帰に影響が出る可能性があります。
	本事業で設置する感震ブレーカーの転売はできません。
	感震ブレーカーの取り付け時に、照明器具の消灯・電子機器や家電類が一時的に停電しますので、予めご了承ください。
	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、中央区、製造者、設置者は責任を負いません。

申込者情報の記入

太枠内にご記入ください。

ふりがな			生年月日 (西暦)	年	月	日
氏名						
住所	東京都中央区					
電話番号			※日中連絡が 可能な番号	FAX番号	※FAXをお持ちの方のみ	
要件に該当する方のお名前	ふりがな				ふりがな	
	高齢者				障害者	

設置希望日 土・日・祝日対応可 令和7年1月31日まで	投函日・送付日より20日後以降 月 日	設置希望 時間帯	午前 9時から 12時まで	午後 12時から 18時まで
設置希望型 高齢者・障害者の方のみ	簡易型 ・ コンセント型			
分電盤の形状 簡易型の方のみ	フタがある ・ フタはない フタがある場合は、フタ付きの分電盤に簡易型を設置するための「リモートユニット」を無料で設置いたします。			

- 設置時間は約30分です。設置当日は立会いをお願いいたします。
- 設置前日の18～20時または当日の8時ごろに到着のお時間の目安（概ね2時間幅）をお電話でご連絡いたします。
- 希望の日時で設置ができない場合、メール、郵送、FAX、電話のいずれかの方法でコールセンターよりご連絡申し上げます。
- 収集した個人情報は本事業のみに使用いたします。
- ご不明な点などございましたら、専用コールセンター(TEL:0120-929-675)へお問い合わせください。

(裏)

確認事項

以下に当てはまる場合は注意が必要です。事前に確認の上お申し込みください。

【簡易型感震ブレーカー】の設置を希望する場合

- 家庭用電源を用いて動作する「生命維持に関わる医療器具」を使用している。
→確実に動作する補助電源をお持ちの場合に限り設置が可能です。補助電源がない方は設置できません。
- ホームセキュリティに加入している。
→設置作業を行う前に加入されている警備会社への連絡が必要です。
作動確認時の停電によって、警備員が出動し出張料金が発生する場合があります。
上記について、事前にご確認いただいた上で、お申し込みください。
- 太陽光発電設備・エネファーム設備・プラグインハイブリッドカー接続設備がある。
→該当の業者へ設置の可否を事前にご確認いただいた上でお申し込みください。
- 感震センサー内蔵タイプの分電盤を使用している。
→既に感震ブレーカーと同じ機能が内蔵されているため、設置の必要はございません。
内蔵タイプであるかの確認はメーカーにお問い合わせください。
- 【分電盤がフタ付の方】周りの壁の材質が布クロス貼・和紙・漆喰である。
→リモートユニットを壁に貼り付けることができないため、簡易型を設置できない場合があります。

【コンセント型感震ブレーカー】の設置を希望する場合

- テレビアンテナ端子や電話のモジュラーが一体となったコンセントである。
→上記コンセントには設置できませんので、他のコンセントをご用意ください。

お申し込み方法（期限：令和6年12月27日（金）まで 消印有効）

以下4つの方法からお申し込みください。

郵送	〒940-8577 新潟県長岡市稲保4-713-2 船山株式会社 中央区感震ブレーカー受付係 宛	・郵送に必要な封筒、郵便切手は申込者様負担となります。
FAX	0258-25-2782	・申込書（表面）に必要事項を記入の上、表面のみお送りください。
メール	 chuo-kanshin@funayama.co.jp	・中央区ホームページより申込書をダウンロードのうえ入力し、お申し込みください。 ・申込書（表面）に必要事項を記入の上、その写真を添付しお申し込みいただくこともできます。 ・二次元コードを読み取ると自動でアドレスが入力されます。
専用フォーム		・インターネット専用フォームに必要事項を記入してください。 【URL】 https://forms.gle/BhZjbNX65bIWc2JL9

お問い合わせ



0120-929-675

受付時間 ▶ 平日の午前8時30分から午後5時15分まで

開設期間 ▶ 令和6年7月1日（月）から令和7年1月31日（金）まで



中央区 CHUO CITY

防災危機管理課・高齢者福祉課・障害者福祉課

FAX ▶ 0258-25-2782

（必ず返送先のFAX番号をご記載ください）

メールアドレス（問い合わせ専用）

▶ info-kanshin@funayama.co.jp

中央区ホームページ ▶

