年　　　月　　　日

　光地区消防組合消防本部

　　消　　　　防　　　　長　　様

申　請　者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※代理人が申請する場合は、代理人の欄にも記入してください。

私は、次の代理人に住宅用火災警報器の取付け支援に

関する下記の事項を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□申請及び立会い　　　□申請　　　□立会い

※該当するものに□をしてください。

代　理　人　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄又は関係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住宅用火災警報器取付け支援申請書

　次のとおり住宅用火災警報器の取付け支援を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支援対象世帯の住所 |  |
| 世帯主の氏名 |  |
| 取付け希望日時 | 第１希望　　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分の間  第２希望　　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分の間 |
| 取付け希望個数（場所） | 個（寝室　　　　個、階段　　　　個、その他　　　　個） |
| 取付け建物の所有区分 | 持家住宅　・　賃貸住宅　・　その他（　　　　　　　　　　　　）  ※該当するものに〇をしてください。  ※賃貸住宅の場合は、所有者から下記の許可を得てください。 |
| 私の所有する次の賃貸物件について、住宅用火災警報器の取付け支援の実施を許可します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所有者  物件名　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  （名称・代表者等）  所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |

備考　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。