

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

赤磐市消防本部消防長 様

申 請 者 住 所
氏 名
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

設置建物の住所	赤磐市
設置建物の世帯主	
申請者と世帯主の関係	
取付け希望日時	年 月 日 時
取付け希望個数(場所)	個(寝室 個・階段 個・台所 個・その他 個)
設置建物の所有区分	持 家 ・ 賃貸住宅 ※賃貸住宅の場合は、所有者から下記の許可を得ること。

私の所有（管理）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を承諾します。	
(物 件)	(所有者・管理者)
物 件 名 _____	住 所 _____
	氏 名(名称及び代表者氏名)
所 在 地 _____	_____
	電話番号 _____

備考 申請者は運転免許証等の身分を証明できるものを提示してください。

住宅用火災警報器の取付け等の際に家の壁等に穴をあけることがあります。

本事業で取り付けた住宅用火災警報器の誤報や故障に関して市は一切の責任を負いません。

受 付 欄	備 考
※消防記入欄	※消防記入欄
	取付け予定日 年 月 日