年　　月　　日

小牧市消防長　様

申　込　者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　私は、次の代理人に住宅用火災警報器取付け等の支援に関し、

　　　　　　　　　　　　 申込み及び立会い・申込み・立会いを委任します。

代　理　人　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

申請者との続柄または関係

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　※代理人が申込みされる場合は、代理人の欄にも記入してください。

住宅用火災警報器取付け等支援申込書

次のとおり住宅用火災警報器の取付け等の支援を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 世帯主の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| あなたとの続柄 |  |
| 世帯の住所 |  |
| 取付け等希望日時 | 年　　月　　日　　　　時　　分 |
| 取付け等希望個数(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。 |

|  |
| --- |
| 私の所有する次の賃貸物件について、住宅用火災警報器の取付け等の支援を許可します。 |
| (物　件)物 件 名　　　　　　　　　 　 　 　所 在 地　　　　　　　　　 　　　 | (所有者)住　　所 　　　　　　　　　 　 　　　氏　　名(名称及び代表者氏名)　　　　　　　　 　　　 　㊞電話番号 　　　　　　　　　　　　 |

備考　申込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。

また、身体障害者手帳の交付を受けている者は、身体障害者手帳を提示してください。

※消防本部記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 取付け等支援日 | 　 |
| 取付け等実施者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |  |