

住宅用火災警報器取付け等支援申請書

令和 年 月 日

那智勝浦町消防長 様

(申請者) 住所 那智勝浦町大字

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支援に係る一切の事項を委任します。

上記代理人 住所

氏名

申請者との続柄又は関係

電話番号

※代理人が申請される場合は、代理人の欄にも記入してください。

次のとおり住宅用火災警報器の取付け等支援を申請いたします。

なお、那智勝浦町消防本部住宅用火災警報器取付け等支援の決定に必要な事項として、世帯内容及び身体障害者手帳等の交付状況について、担当者が調査閲覧することに世帯を代表して同意します。

取付け希望個数（場所）		計 個（寝室 個・階段 個・その他 個）	
世帯状況	世帯員氏名	生年月日	対象要件 (世帯全員がいずれかに該当すること)
		T S H R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> その他
		T S H R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> その他
		T S H R 年 月 日	<input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障がい者等 <input type="checkbox"/> その他
住宅の所有状況	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家	【貸家の場合のみ所有者又は管理者が記入してください】 私の所有又は管理する賃貸物件に住宅用火災警報器の取付けを許可します。 所有者又は管理者氏名 _____ 住所 _____ 電話番号 _____	