第１号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

住宅用火災警報器取付け支援申請書

　いわき市消防長

（申請者）住　　所

　　　　　氏　　名

　　　　　電話番号

　（代理人）住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　　　申請者との続柄

　　　　　　電話番号

　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。

　（次の内容をお読みいただき、同意する場合、☑のように記してください。）

* 取付け支援の実施後に発生した火災に対して、いわき市が賠償責任を負わないことに同意します。

※同意を得られない場合、取付け支援を受けることはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 取付ける住宅の住所 | * 申請者住所に同じ * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 世帯主の氏名 | * 申請者氏名に同じ * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取付け個数・場所 | 個　・ |
| 対象要件 | **□**１号（65歳以上）　・　**□**２号（障がい者）  **□**３号（　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| 取付け希望日時 | 月　　　日　　午前・午後　　時 |

※借家、共同住宅等、取付け支援対象住宅の所有権が申請者と異なる場合、別に所有者の承諾書を提出ください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

消防署記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 決定日時 | * 希望日時のとおり * その他　　　月　　日　　午前・午後　時 |