

住宅用火災警報器取付申請書

令和 年 月 日 No.

ふ り が な				性 別
申 請 者 氏 名				男 ・ 女
※申請者と取付世帯主等が異なる 場合は取付世帯主等の氏名				男 ・ 女
生 年 月 日		連絡先	※昼間確実に連絡がとれるところをお願いします。（携帯電話等）	
設置場所住所	船橋市			
世 帯 形 態	高齢者世帯 ・ 障害者世帯 ・ 取付困難な世帯			
住 宅 形 態	持家 ・ 借家 ・ アパート等			
	所有者等の承諾の確認			
取付個数・ 場所				
【取付確認】 住宅用火災警報器は、事前説明のとおり取り付けられました。 取り付けた天井、壁面等の破損等がない事を確認しました。 また、これについて後日申し立て等はいたしません。 署名欄_____				