様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

住宅用火災警報器取付け支援申請書兼取付け動作確認書

（あて先）

養老町消防長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（署名又は記名押印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

申請書

下記の同意事項を確認のうえ同意し、住宅用火災警報器の取付け等の支援を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅等の所在地等 | 所在地等 | 申請者の住所と異なる場合は、この欄に記入してください。 |
| 住宅の形態 | □一戸建て　　□マンション・アパート等 |
| 代理人住所氏名電話 | 代理人が代筆する場合は、この欄に記入してください。 | 申請者との関係 |
| □親族（　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　） |
| 建物所有者の承諾 | □消防職員が取付け支援を行うことについて、建物所有者の承諾を得ています。 |
| 取付け希望個数場所 | ・新設　　　　　個　　・取替え　　　　個・寝室　　　　　個　　・階段　　　　　個　　　・その他　　　　個 |
| 希望日時 | 　　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分 |
| 同意事項□　65歳以上又は身体障害者手帳の交付を受けた者のみで構成された世帯です。□　取り付ける住宅用火災警報器及びネジ等は、購入等のうえ事前に準備します。□　住宅用火災警報器の取付けには、配線等の電気工事を伴う作業はありません。□　住宅等の構造により、取り付けられない場合があることに同意します。□　取付けの過程において不可抗力により生じた損害、又は取り付けた住宅用火災警報器の故障、火災時の不作動、維持管理不適等による誤作動等により生じた損害について、養老町の重大な過失による場合を除き、養老町はその賠償の責を負わないことに同意します。□　災害出動等の緊急的な対応により、作業を延期・中断することに同意します。□　取替えの場合、不用となった住宅用火災警報器は、各自治体のルールに従い処分します。 |

注１　該当する□には、レ点を記入してください。

注２　支援対象世帯を確認するため養老町消防本部住宅用火災警報器取付け支援実施要綱第２条各号に該当することを証明する書類を提示してください。

取付年月日等（消防記入）

|  |  |
| --- | --- |
| ※取付年月日 | 　　　年　　　月　　　日　　 |
| ※取付者等 | 受付担当者 |  |
| 取付担当者 |  |
| ※取付け個数場所 | ・新設　　　　　個　　・取替え　　　　個・寝室　　　　　個　　・階段　　　　　個　　　・その他　　　　個 |
| ※動作確認異常の有無 | ☐異常なし　　　　　☐異常あり（異常の内容） |

注　※欄には記入しないこと。

取付け状況及び動作確認

取付け作業が完了し、取付け状況及び動作確認を行い、不備がない場合は下記に署名してください。

　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　 氏　名