

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

住宅用火災警報器取付支援申込書

加古川市消防長 様

住 所

申込者 氏 名

電話番号

〔 上記代理人 続柄 :
電話番号 : 〕

次のとおり住宅用火災警報器の取付支援を申込みいたします。

取付支援希望日	年 月 日 () 時
取付予定個数 (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
賃貸住宅の所有者名	TEL
取付時の立会い	☐ 申込者 ☐ 代理人 ()

住宅用火災警報器の取付支援に係る次の事項に関して異議は一切申立てないこと。【免責事項】

- ・ 住宅用火災警報器の取付支援に関する天井、壁及びその他取付支援に必要な部分の汚損、毀損等の責任について
- ・ 取付支援後の住宅用火災警報器の保守管理等の責任について
- ・ 取付支援を実施した住居において、火災その他の災害による被害が発生した場合の責任について

※以下、消防記入欄

☐ 対象世帯の確認 ☐ 取付支援条件の確認 ☐ 賃貸住宅の場合、家主の許可を確認

上記内容から、取付支援が必要であると判断する。