

様式第1号

住宅用防災警報器取付け支援申請書

年 月 日

西春日井広域事務組合消防本部消防長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

下記により住宅用防災警報器の取付け支援を申請いたします。

記

世帯主の氏名	
あなたとの続柄	
事業実施家屋住所	
取付け等希望日時	年 月 日 時 分
建物の所有区分	持家・賃貸住宅 ※賃貸住宅の場合は、所有者から下記の許可を得ること。

私の所有する次の賃貸物件について、住宅用防災警報器の取付け等の支援を許可します。	
(物 件)	(所有者)
物件名 _____	住 所 _____
所在地 _____	氏 名 (名称及び代表者氏名) _____
	電話番号 _____

備考 申請者は運転免許証等の身分を証明できるものを提示してください。
また、身体障がい者手帳の交付を受けている方は、身体障がい者手帳を提示してください。