

山武市一人暮らし高齢者等住宅に対する住宅用防災警報器設置申請書

年 月 日

(宛先)山武市長

住 所
申請者 氏 名 (印)
電話番号

下記のとおり、住宅用防災警報器の設置を受けたいので、山武市一人暮らし高齢者等住宅に対する住宅用防災警報器設置要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

記

設置対象家屋居住者	氏 名				区 分	<input type="checkbox"/> 高齢者単身世帯
	住 所					<input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯
	生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 身体障害者単身世帯		
	電話番号	()		<input type="checkbox"/> 身体障害者のみの世帯		
	性 別	男 ・ 女		<input type="checkbox"/> その他()		
	身体障害者手帳番号	都道府県	第	号	種	級
	障 害 名					
世帯の状況	氏 名	申請者との続柄	生年月日	職 業	備 考	
					身体障害者手帳 種 級	
					身体障害者手帳 種 級	
					身体障害者手帳 種 級	
設置を希望する理由						
設置を受けたい器具		<input type="checkbox"/> 住宅用防災警報器(煙式1個) <input type="checkbox"/> 住宅用防災警報器(熱式1個)				
[住居の状況] ①該当する箇所を○で囲んでください。 [持ち家・借家] ②借家に居住している者は所有者の同意が必要です。			同 意 書 壁や天井に住宅用防災警報器を設置することに同意します。 年 月 日 住所 所有者 氏名 (印)			

*持ち家に居住している者は同意書への記入は不要です。