様式第1号（第4条関係）

　年　　月　　日

丸亀市長　　宛

高齢者住宅用防災警報器給付申請書

次の事項に同意のうえ、丸亀市住宅用防災警報器給付事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1. 給付の可否の決定に必要な公簿を閲覧し確認すること。
2. 火災警報器の設置を行う際は、業者が住居に立ち入ること。

3　火災警報器設置の日程等について申請者と連絡が取れない場合は、申請が取り下げられたものとみなすこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | |
| 生年月日 |  | | | | 年齢 |  |
| 電話番号  (日中連絡が取れる番号) | |  | | | | |
| 家族構成 | 世帯員氏名 | | 続柄 | 年齢 | 職業(勤務先) | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
| 住居 | 持　家　　　・　　　借　家 | | | | | | |
| 同意事項 | ※借家にお住まいの方は、火災警報器の設置について建物の所有者から同意を得てください。    私の所有している建物に火災警報器を設置することに同意します。  　住　　所  　氏　　名 | | | | | | |