

別 記

様式第 1 号(第 4 条関係)

年 月 日

彦根市消防長 様

申請者住所
氏名 ⑩
電話番号

私は、次の代理人に住宅用火災警報器取付け等の支援に関し、
下記の事項を委任します。

（ 上記代理人住所
氏名 ⑩
申請者との続柄または関係
電話番号 ）

※代理人が申請される場合は、代理人の欄にも記入してください。

彦根市住宅用火災警報器取付け等支援申請書

次のとおり住宅用火災警報器の取付け等の支援を申請します。

代理人への委任事項	<input type="checkbox"/> 申請および立会い <input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 立会い ※該当するところに☑をしてください。
世帯主の氏名	
世帯の住所	
取付け等希望日時	年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 ~ 時 分
取付け等希望個数(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 ※賃貸住宅の場合は、所有者から下記の許可を得ること。

備考 世帯の構成員の保険証、身体障害者手帳その他彦根市消防本部住宅用火災警報器取付け等
支援実施要綱第 2 条各号に該当することを証する書類を提示してください。

私の所有する次の賃貸物件について、住宅用火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 _____
	氏名 _____
所在地 _____	(名称および代表者氏名) _____ ⑩
	電話番号 _____