

申込No. _____

高齢者世帯等への住宅用火災警報器の取り付け申込書 兼 承諾書

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

伊丹防火安全協会長

申込者 氏名 _____
 住所 _____
 電話 _____
 年齢 _____ 歳

下記の事項に承諾の上、住宅用火災警報器の取り付けを申し込みます。

作業実施場所	伊丹市 _____
作業実施希望日	希望の日付（土・日・祝日、年末年始を除く）を記載し、午前か午後を○で囲ってください。 第1希望 令和 年 月 日 午前・午後 第2希望 令和 年 月 日 午前・午後 第3希望 令和 年 月 日 午前・午後
住宅の種別	持ち家か借家を○で囲い、何階建てか（共同住宅の場合は、何号室か）を記載してください。 持ち家・借家 ※借家の場合、建物所有者等に同意を得てください。 建物階層 _____ 階建て （共同住宅の場合 _____ 号室）
作業個数	_____ 個
取付支援事業を 何で知りましたか？	<input type="checkbox"/> 消防職員の防火訪問 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> 消防局ホームページを見た <input type="checkbox"/> 知人などから聞いた <input type="checkbox"/> 掲示板 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※太枠部分に記載のうえ、伊丹防火安全協会事務局（伊丹市消防局管理室予防課内）に提出してください。

★注意事項★

- 1 シルバー人材センターの担当者は、会員証（身分証）を携行してお伺いします。
- 2 取り付け等が必要な場所以外の部屋などに入ることはありません。
- 3 消防局やシルバー人材センターで住宅用火災警報器の販売はしませんので、事前に自費で購入をお願いします。
- 4 お伺いするシルバー人材センターの担当者から作業日時等の確認の連絡をします。
- 5 取り付けに際し、ネジ等を使う場合があり、壁や天井等に穴を開けることがあります。