

様式第1号（第5条関係）

申請のとおり給付してよいか伺います。				受付	年	月	日
課長	副課長	課員	起案者	起案	年	月	日
				決裁	年	月	日
				施行	年	月	日

鏡石町高齢者世帯住宅用火災警報器給付申請書

年 月 日

鏡石町長 様

住宅用火災警報器の給付を受けたいので、鏡石町高齢者世帯住宅用火災警報器給付事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。また、この給付申請に係る審査のため、世帯員及び持家の状況を関係機関に調査されることに同意します。

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日		
	氏名			(歳)		
	住所	鏡石町				
	電話番号					
世帯員状況	氏名		生年月日	年齢	続柄	
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
住宅の所有者						
要設置場所	寝室（1階）・寝室（2階）・階段・その他（ ） 合計 箇所					

消防署による火災警報器 取り付け支援の要否	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 否
消防署へ火災警報器 設置状況の情報提供可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 否