

高年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

松戸市防火・防災協会会長

令和 年 月 日

とりつけも、
とりカエルのも
お手伝い。



下記の事項に承諾のうえ、住宅用火災警報器の取り付けを申し込みます。

申込者 住 所 _____
氏 名 _____
電 話 _____
年 齢 _____ 歳

取り付け場所	松戸市
取り付け希望日	希望の日付（土・日・祝日及び年末年始を除く）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	持家か借家かを○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。 持家・借家（取り付けの件は、建物所有者等に同意を得て下さい） 建物階層 階建て・ 号室
取り付け個数	個

★注意事項★

- お伺いするシルバー人材センターの担当者は、会員証（身分証明書）を携行しております。
- 取り付けが必要な場所以外の部屋等に入ることはありません。
- 消防職員やシルバー人材センターでは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。
- 前日又は当日にお伺いするシルバー人材センターの担当者から確認の電話をします。

受 付	経 過
	取り付け日予定日 令和 年 月 日 午前・午後 取り付け完了日 令和 年 月 日
	取り付け作業者名 _____ 作業終了確認 (印又はサイン)

※太枠部分に記載のうえ、松戸市防火・防災協会事務局（松戸市消防局予防課内）へ提出

TEL 047-363-1114 FAX 047-363-1137