宇治市一人暮らし高齢者火災警報器給付事業利用申請書

年 月 日

宇治市長 あて

申請者	住所	宇治市
	氏名	
	電話	
	備考	

次のとおり、火災警報器給付事業の利用を申請します。

外	住所	宇治市			電話		
対象者	ふりがな		生年月	明治 大正	年	月	В
ı	氏名		月日	昭和	**	Я	日
希望機種		煙感知式(寝室・階段・廊下に設置)					
機 種		熱感知式(台所に設置)					

(同意事項)

宇治市一人暮らし高齢者火災警報器給付事業の利用申請にあたり、私の市民税の 課税状況その他必要な事項について宇治市長が調査し、又は、税務関係当局に報告を 求めることについて同意します。

また、火災警報器は担当地区の民生委員より受領することに同意します。

住	所_	宇治市		
氏	名_			

地区民児協 担当民生委員名

※賃貸住宅にお住まいの方は裏面の家主同意書に記名・押印をいただいて下さい。

火災警報器設置に係る同意書

(借主)	
住所	宇治市
氏名	
私は、	上記の者が、火災警報器を設置するにあたり、私所有の下記の建物に
取り付け	工事を行うことに同意します。
(家主)	
住所	
氏名	
	記
(建物の	所在地)
	宇治市