

住宅用火災警報器取付支援申込書

(宛先) 京都市	消防署(分署)長	年	月	日
申込者の住所		申込者の氏名		
		電話 - -		

下記の同意事項に同意し、住宅用火災警報器の取付支援を申し込みます。

住宅等の所在地等	申込者の住所と異なる場合は、この欄に記入してください。	
	住宅の形態	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
	世帯主氏名	申込者の氏名と異なる場合は、この欄に記入してください。 申込者との関係 <input type="checkbox"/> 親族 () <input type="checkbox"/> その他 ()
	建物所有者の承諾	<input type="checkbox"/> 消防職員又は消防団員が取付支援を行うことについて、建物所有者の承諾を得ています。
電話番号	申込者の電話番号と異なる場合は、この欄に記入してください。 - -	
取付希望個数	個	※内訳：新設 個 交換 個 移動 個 その他 個 (詳細：)

同意事項

住宅等の構造により、取り付けられない場合があります。

取付けの過程において不可抗力により生じた損害又は取り付けした住宅用火災警報器の故障、火災時の不作動、平常時の誤作動その他あらゆる不具合により生じた損害については、本市の重大な過失による場合を除き、本市はその賠償の責を負いません。

取付中に災害が発生した場合は、作業を中断することがあります。

交換の場合、不要となった住宅用火災警報器は、京都市のルールに従い、小型家電としてリサイクル回収ボックスに排出するか、それによらない場合は「燃やすごみ」として排出してください。

取付支援は、消防職員又は消防団員が行います。

※取付年月日	年	月	日	※所要時間	約	分
※取付者等	消防署担当者	課(第 部) 氏名				
	取付者	<input type="checkbox"/> 消防職員	課(第 部) 氏名			
		<input type="checkbox"/> 消防団員	分団 氏名			
※学区等	学区		自主防災部			
※特記事項等						

注1 該当する□には、レ点を記入してください。
2 ※印の欄は、記入しないでください。