

# 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（下記対象者と異なる場合のみ）

住所	
氏名	
電話	
備考	日程調整の連絡 申請者・対象者 宛て (↑希望する方に○)

次のとおり、宇治市一人暮らし高齢者火災警報器給付事業の利用を申請します。

対象者	住所	宇治市			電話		
	ふりがな		生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
	氏名						
希望機種		煙感知式（寝室・階段・廊下に設置）					
		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、本事業は火災警報器の給付を目的とするものであり、設置について宇治市は関与しないことを承諾した上で申請します。

住 所 宇治市

氏 名

※ご自身以外の方が所有する住宅にお住まいの方は裏面の所有者同意書に記名・押印をいただいで下さい。

(所有者同意書)

火災警報器設置に係る同意書

(居住者)

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。

(所有者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)