様式第４号（第９条関係）

住宅用火災警報器取付け等確認書

年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市消防長

申請者

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理人）

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　 ※立会者が代理人の場合は、代理人の欄にも記入してください。

次のとおり住宅用火災警報器の取付け等を確認しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 取付け等日時 | 年　　月　　日　　　時　　分 |
| 取付け等世帯の住所 |  |
| 取付け等個数等 | □新規取付け　□取替え寝室（　　個）　階段（　　　個）　その他（　　個）※該当するところに☑及び個数を記入してください。 |
| 異常の有無 | □異常なし　　□異常あり※該当するところに☑してください。※異常ありの場合は、異常箇所等を記入してください。【異常等の箇所】 |
| ※取付け等実施した者 | 所　属氏　名 |

　※欄は記入しないでください。