

第2号様式（第4条関係）

（表）

高齢者火災安全システム火災自動通報利用申請書

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ()

高齢者火災安全システム火災自動通報を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

利用者	住 所	武蔵村山市				電話番号	()	
	ふりがな					生年月日	年 月 日	
	氏 名						(歳)	
	利用者の状態							
受けようとする機器の種類								
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	血液型	同・別	住 所 (別居の場合のみ記入)	電話番号	
							()	
							()	
							()	
※区分			総 額			円		
			規定による負担額			円		
			公 費 負 担 額			円		
※ 消防署意見等欄								

備考 ※欄については、記入しないでください。

(日本工業規格A列4番)

(裏)

高齢者火災安全システム火災自動通報利用確認書

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所
利用者 氏 名
電話番号 ()

高齢者火災安全システム火災自動通報を利用するに当たり、下記の事項を確認します。

記

1 希望する住居管理協力者は、次のとおりです。

氏 名	利用者との関係	住 所	電話番号	備 考
			()	
			()	
			()	

2 火災発生の場合は、次の親族等に連絡願います。

氏 名	続 柄	住 所	電話番号	備 考
			()	
			()	
			()	

3 鍵の管理は、次のとおりです。

- (1) 住居管理協力者に預ける。
(2) その他 ()

4 火災自動通報を発し、東京消防庁からの確認電話に応答しない場合は、住居管理協力者、関係機関の職員等（以下「住居管理協力者等」という。）の住宅内への立入りを認めます。

5 火災発生時に住居管理協力者等が住宅内に立ち上がった場合に、住宅等の一部に破損が生じても、修復責任を問いません。

6 その他

同意書

高齢者火災安全システム火災自動通報利用申請に際し、世帯全員の住民基本台帳、所得状況及び生活保護の受給の有無等の個人情報について、関係各課から収集することに同意します。

年 月 日

武蔵村山市長 殿

住 所 武蔵村山市

氏 名