

75歳以上の方へ

住宅用火災警報器の「給付」 及び「取付支援」を行います！

住宅火災による被害の軽減及び住宅用火災警報器の普及促進を図るため、住宅用火災警報器が未設置である高齢者世帯に住宅用火災警報器の給付及び取付支援を行います。



<給付について>

- ・1世帯当たり最大2個、**無償**で給付します
- ※先着200世帯まで
(残り60世帯※7/1現在)
- ※給付と取付支援はそれぞれ単独も、併用も可能です。

<取付支援について>

- ・取付けは**無償**です。取付ける機器は本事業での給付品の他、ご自身でご用意いただいたものでも可能です。
 - ・電話にて日程調整のうえ、消防職員が取付けに伺いますので、取付けの際は立会いをお願いします。(代理人可)
- ※建物の構造により取付けできない場合があります。

【対象者】(申請時点で以下のすべてに当てはまる方)

- ・市内在住であること
- ・75歳以上の一人暮らし又は同一世帯全員が75歳以上であること
- ・市税を滞納していないこと
- ・条例で設置義務がある場所に未設置であること
(住宅用火災警報器は、寝室と、寝室が2階にある場合は階段の上部等に設置義務があります。)

【申請方法】

- ・申請書を消防本部予防課(土日祝日を除く、9時~17時)に持参または郵送
- ・申請書は本紙裏面をご利用ください。
- ・同意書の欄には同一世帯の方全員の署名が必要となりますのでご注意ください。

追加募集!

住警器設置で
安全な暮らし



☆悪質な訪問販売にはご注意ください!

消防職員は住宅用火災警報器や消火器などを販売することはありません。
取付けに伺う際は消防手帳をご提示します



問い合わせ：消防本部予防課 ☎ 422-2485

住宅用火災警報器給付等申請書

令和6年 月 日

四街道市長 様

四街道市住宅用火災警報器の給付及び取付支援事業について、以下のとおり申請します。

(選択項目は、該当する□にレ点を入れてください。)

申請者	住所	四街道市		ふりがな	
	電話番号	()		氏名	
	生年月日	大・昭 年 月 日生 (歳)			
申請内容	<input type="checkbox"/> 住宅用火災警報器の給付 <input type="checkbox"/> 住宅用火災警報器の取付支援 (注：給付品の取付支援を希望する場合は両方にレ点を入れてください。)				
世帯の状況 (申請者を除く)	氏名	続柄	生 年 月 日		
			大・昭 年 月 日 (歳)		
			大・昭 年 月 日 (歳)		
同意書					
(申請者を含む、同一世帯の全員同意のうえ、署名が必要となります。)					
四街道市が四街道市住宅用火災警報器の給付及び取付支援事業要綱第5条の規定による申請に係る事実についての審査に関する事務処理に限り、私の地方税関係情報(令和5年度)、住民票関係情報その他必要な情報について、確認又は取得することに同意します。					
また、四街道市住宅用火災警報器の給付及び取付支援事業に係る次の事項について異議を一切申し立てないことを承諾し、同意します。					
1 住宅用火災警報器の取付支援に関して、天井面、壁等その他対象住宅に生じた汚損又は毀損等の責任は一切問いません。					
2 住宅用火災警報器の取付支援後、住宅用火災警報器の保守管理等の責任は一切問いません。					
3 住宅用火災警報器の取付支援後、対象住宅において生じた火災その他の災害による被害についての責任は一切問いません。					
署名 _____ 署名 _____ 署名 _____					
委任状					
下記の者を代理人と定め、四街道市住宅用火災警報器の給付及び取付支援事業の申請に関する権限を委任します。					
受任者 氏名 _____ 委任者 署名 _____					
連絡先 _____					
住宅用火災警報器設置場所及び希望確認欄					
寝室の場所及び数… <input type="checkbox"/> 1階(室)、 <input type="checkbox"/> 2階(室)、 <input type="checkbox"/> 階段(寝室が2階の場合に必要)					
※ 受 付			※ 経 過		

※欄は記入しないでください。