

住宅用火災警報器等設置届出書

平成 年 月 日				
二戸地区広域行政事務組合 消防長 様				
届出者住所 氏 名 電話番号 ()				
住宅の概要	所在地			
	構造・規模	造 地上 階・地下 階		
	建築種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 既存	住宅等の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 複合住宅等
設置場所	設置個数	感知方式	電源方式	製造者名（型式番号）
寝室等	個	<input type="checkbox"/> 煙 式	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
	個	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
階段	個	<input type="checkbox"/> 煙 式	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
	個	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
その他 (台所・廊下)	個	<input type="checkbox"/> 煙 式	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
	個	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> AC電源 <input type="checkbox"/> 電池方式	
設置工事者	氏 名	電話 ()		
	住 所			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

- 1 には、該当するものにレ印を付してください。
- 2 ※欄には、記入しないでください。