

住宅用防災警報器等設置届出書

平成 年 月 日						
消防署長 様			届出者 住所 _____ 氏名 _____ 電話 () - _____			
建築種別	<input type="checkbox"/> 新築 ・ <input type="checkbox"/> 既存		住宅等の住所			
住宅等の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅 ・ <input type="checkbox"/> 長屋住宅 (名称: _____) ・ <input type="checkbox"/> 共同住宅 (名称: _____) <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅等 (名称: _____) ・ <input type="checkbox"/> その他 (名称: _____)					
設置年月日	年 月 日					
警報器取付別	<input type="checkbox"/> 自家設置 ・ <input type="checkbox"/> 業者等設置 (業者名及び電話番号: _____ Tel _____)					
設置場所		設置個数	感知方式	電源供給方式	製造者 (メーカー)	複数戸の 場合に記入
1階	寝室		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
2階	寝室		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
3階	寝室		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
4階	寝室		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
5階	寝室		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()		<input type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input type="checkbox"/> 電池		
※ 受 付			※ 経 過 欄			

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
 - 2 法人の場合、届出者欄にその名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
 - 3 □には、該当するものに☑印を付すること。
 - 4 届出部数は、1部とする。
 - 5 ※欄には、記入しないこと。

記入要領

住宅用火災警報器を設置された方は届出をお願いします。

設置してから15日以内に届け出ること

所有者の住所・氏名・電話番号を記入する

平成 18 年 〇月 〇〇日

消防署長 様

届出者

住所 北竜町字〇〇11番地の1

氏名 消防太郎

電話 () 34-〇〇〇〇

住警器設置住宅の住所を記入

建築種別	<input type="checkbox"/> 新築・ <input checked="" type="checkbox"/> 既存	住宅等の住所	同上		
住宅等の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て住宅・ <input type="checkbox"/> 長屋住宅(名称:)・ <input checked="" type="checkbox"/> 共同住宅(名称: 〇〇マンション) <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅等(名称:)・ <input type="checkbox"/> その他(名称:)				
設置年月日	平成 18 年 〇月 〇〇日				
警報器取付別	<input type="checkbox"/> 自家設置・ <input checked="" type="checkbox"/> 業者等設置(業者名及び電話番号: 〇〇設備株式会社 TEL 〇〇-〇〇〇〇)				
設置場所	設置個数	感知方式	電源供給方式	製造者(メーカー)	複数戸の場合に記入
1階	寝室	<input checked="" type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input checked="" type="checkbox"/> 電池	〇〇電気	戸
	階段	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他(台所)	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input checked="" type="checkbox"/> 電池	〇〇電気	
2階	寝室	<input checked="" type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池	〇〇電気	2戸
	階段	<input checked="" type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池	〃	
	その他(台所)	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input checked="" type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池	〃	
3階	寝室	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
4階	寝室	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
5階	寝室	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		戸
	階段	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
	その他()	<input type="checkbox"/> 煙式・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V・ <input type="checkbox"/> 電池		
※ 受付		※ 経過欄			

1戸建以外の場合に戸数を記入

一般的に台所以外の場所には、煙式を設置しますが、ワンルームマンション等で調理の煙で誤報が頻発する場合は、熱式設置可

一般家庭用電源の場合

電池式の場合

住宅用火災警報器を設置された方は、条例の規定によりこの届出用紙に記入し、北竜消防までFAXまたは直接提出をお願いします。ただし、購入した販売店等が代わって届出をしてくれている場合は結構です。

ご不明な点は、下記までお問い合わせ下さい。

深川地区消防組合深川消防署北竜支署

TEL 0164-34-2200 FAX 0164-34-4009

北竜消防のホームページでも取扱店、設置方法、関係法令等を掲載しております。

アドレスは <http://www.town.hokuryu.hokkaido.jp/shobo/main.jsp> です。