住宅防火診断申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）桑名市消防長

　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

下記のとおり住宅防火診断を申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 診断宅 | 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 |  |
| 世帯人数 | □４人以上 　　□３人 　 　□２人 　 　□１人 |
| 建物状況 | □一戸建て　□共同住宅 | □持ち家　　　□借家 |
| 診断希望日時 | 令和　　年　　　月　　　日　　午前・午後　　時　　分 |

* 世帯人数及び建物状況の欄は、該当する□にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　　付 | 注　　　意　　　事　　　項 |
|  | １　太枠内に必要事項を記入してください。２　気象状況等により警報が発令となる場合、中止または中断することがありますのでご了承ください。３　診断は無料で、消火器など機器の販売は致しません。 |

* 本申込書の個人情報については、住宅防火診断に関して利用する場合以外の用途に利用又は提供しないことを誓約します。