

記入要領

所有者の住所・氏名・電話番号を記入する

設置してから15日以内に届け出ること

深川消防署長 様		令和 年 月 日			
届出者		住所 _____			
		氏名 _____			
		電話 () - _____			
建築種別	<input type="checkbox"/> 新築 ・ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 共同住宅 (名称: ○○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	令和 年 月 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: ○○設備株式会社 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 checked="" type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input checked="" 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(台所)	<input checked="" type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input checked="" type="checkbox"/> 電池		
2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		2戸
	階段	<input checked="" type="checkbox"/> 煙式 ・ <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 100V ・ <input checked="" 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		
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			

住警器設置住宅の住所を記入

1戸建以外の場合に戸数を記入

・煙式は光電式感知器とする
 ・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

《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予防課 ☎0164-22-2814